


中国古医籍整理丛书

咽喉口齿

04

国家中医药管理局
中医药古籍保护与利用能力建设项目

# 咽喉经验秘传

佚名 著
薛松 校注

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

中国古医籍整理丛书

# 咽喉经验秘传

佚　名　著

薛　松　校注

中国中医药出版社

·北　京·

**图书在版编目（CIP）数据**

咽喉经验秘传/佚名著；薛松校注．—北京：中国中医药出版社，2015.12

（中国古医籍整理丛书）

ISBN 978－7－5132－2972－2

Ⅰ.①咽…　Ⅱ.①佚…②薛…　Ⅲ.①中医五官科学－耳鼻咽喉科学－临床医学－经验－中国　Ⅳ.①R276.1

中国版本图书馆CIP数据核字（2015）第289964号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路28号易亨大厦16层
邮政编码　100013
传真　010 64405750
三河鑫金马印装有限公司印刷
各地新华书店经销

*

开本710×1000　1/16　印张6　字数26千字
2015年12月第1版　2015年12月第1次印刷
书号　ISBN 978－7－5132－2972－2

*

定价　18.00元
网址　www.cptcm.com



**社长热线　010 64405720**
**购书热线　010 64065415　010 64065413**
**微信服务号　zgzyycbs**
**书店网址　csln.net/qksd/**
**官方微博　http://e.weibo.com/cptcm**
**淘宝天猫网址　http://zgzyycbs.tmall.com**

# 国家中医药管理局
# 中医药古籍保护与利用能力建设项目
## 组织工作委员会

**主　任　委　员**　王国强

**副 主 任 委 员**　王志勇　李大宁

**执 行 主 任 委 员**　曹洪欣　苏钢强　王国辰　欧阳兵

**执行副主任委员**　李　昱　武　东　李秀明　张成博

**委　　　　员**

各省市项目组分管领导和主要专家

（山东省）武继彪　欧阳兵　张成博　贾青顺

（江苏省）吴勉华　周仲瑛　段金廒　胡　烈

（上海市）张怀琼　季　光　严世芸　段逸山

（福建省）阮诗玮　陈立典　李灿东　纪立金

（浙江省）徐伟伟　范永升　柴可群　盛增秀

（陕西省）黄立勋　呼　燕　魏少阳　苏荣彪

（河南省）夏祖昌　刘文第　韩新峰　许敬生

（辽宁省）杨关林　康廷国　石　岩　李德新

（四川省）杨殿兴　梁繁荣　余曙光　张　毅

各项目组负责人

王振国（山东省）　王旭东（江苏省）　张如青（上海市）

李灿东（福建省）　陈勇毅（浙江省）　焦振廉（陕西省）

蔡永敏（河南省）　鞠宝兆（辽宁省）　和中浚（四川省）

## 项目专家组

**顾　问**　马继兴　张灿玾　李经纬

**组　长**　余瀛鳌

**成　员**　李致忠　钱超尘　段逸山　严世芸　鲁兆麟
郑金生　林端宜　欧阳兵　高文柱　柳长华
王振国　王旭东　崔　蒙　严季澜　黄龙祥
陈勇毅　张志清

## 项目办公室（组织工作委员会办公室）

**主　任**　王振国　王思成

**副主任**　王振宇　刘群峰　陈榕虎　杨振宁　朱毓梅
刘更生　华中健

**成　员**　陈丽娜　邱　岳　王　庆　王　鹏　王春燕
郭瑞华　宋咏梅　周　扬　范　磊　张永泰
罗海鹰　王　爽　王　捷　贺晓路　熊智波

**秘　书**　张丰聪

# 前 言





中医药古籍是传承中华优秀文化的重要载体，也是中医学传承数千年的知识宝库，凝聚着中华民族特有的精神价值、思维方法、生命理论和医疗经验，不仅对于传承中医学术具有重要的历史价值，更是现代中医药科技创新和学术进步的源头和根基。保护和利用好中医药古籍，是弘扬中国优秀传统文化、传承中医学术的必由之路，事关中医药事业发展全局。

1949 年以来，在政府的大力支持和推动下，开展了系统的中医药古籍整理研究。1958 年，国务院科学规划委员会古籍整理出版规划小组在北京成立，负责指导全国的古籍整理出版工作。1982 年，国务院古籍整理出版规划小组召开全国古籍整理出版规划会议，制定了《古籍整理出版规划（1982—1990）》，卫生部先后下达了两批 200 余种中医古籍整理任务，掀起了中医古籍整理研究的新高潮，对中医文化与学术的弘扬、传承和发展，发挥了极其重要的作用，产生了不可估量的深远影响。

2007 年《国务院办公厅关于进一步加强古籍保护工作的意见》明确提出进一步加强古籍整理、出版和研究利用，以及

"保护为主、抢救第一、合理利用、加强管理"的方针。2009年《国务院关于扶持和促进中医药事业发展的若干意见》指出，要"开展中医药古籍普查登记，建立综合信息数据库和珍贵古籍名录，加强整理、出版、研究和利用"。《中医药创新发展规划纲要（2006—2020）》强调继承与创新并重，推动中医药传承与创新发展。

2003~2010年，国家财政多次立项支持中国中医科学院开展针对性中医药古籍抢救保护工作，在中国中医科学院图书馆设立全国唯一的行业古籍保护中心，影印抢救濒危珍本、孤本中医古籍1640余种；整理发布《中国中医古籍总目》；遴选351种孤本收入《中医古籍孤本大全》影印出版；开展了海外中医古籍目录调研和孤本回归工作，收集了11个国家和2个地区137个图书馆的240余种书目，基本摸清流失海外的中医古籍现状，确定国内失传的中医药古籍共有220种，复制出版海外所藏中医药古籍133种。2010年，国家财政部、国家中医药管理局设立"中医药古籍保护与利用能力建设项目"，资助整理400余种中医药古籍，并着眼于加强中医药古籍保护和研究机构建设，培养中医古籍整理研究的后备人才，全面提高中医药古籍保护与利用能力。

在此，国家中医药管理局成立了中医药古籍保护和利用专家组和项目办公室，专家组负责项目指导、咨询、质量把关，项目办公室负责实施过程的统筹协调。专家组成员对古籍整理研究具有丰富的经验，有的专家从事古籍整理研究长达70余年，深知中医药古籍整理研究的重要性、艰巨性与复杂性，履行职责认真务实。专家组从书目确定、版本选择、点校、注释等各方面，为项目实施提供了强有力的专业指导。老一辈专家

的学术水平和智慧，是项目成功的重要保证。项目承担单位山东中医药大学、南京中医药大学、上海中医药大学、福建中医药大学、浙江省中医药研究院、陕西省中医药研究院、河南省中医药研究院、辽宁中医药大学、成都中医药大学及所在省市中医药管理部门精心组织，充分发挥区域间互补协作的优势，并得到承担项目出版工作的中国中医药出版社大力配合，全面推进中医药古籍保护与利用网络体系的构建和人才队伍建设，使一批有志于中医学术传承与古籍整理工作的人才凝聚在一起，研究队伍日益壮大，研究水平不断提高。

本着“抢救、保护、发掘、利用”的理念，该项目重点选择近60年未曾出版的重要古医籍，综合考虑所选古籍的保护价值、学术价值和实用价值。400余种中医药古籍涵盖了医经、基础理论、诊法、伤寒金匮、温病、本草、方书、内科、外科、女科、儿科、伤科、眼科、咽喉口齿、针灸推拿、养生、医案医话医论、医史、临证综合等门类，跨越唐、宋、金元、明以迄清末。全部古籍均按照项目办公室组织完成的行业标准《中医古籍整理规范》及《中医药古籍整理细则》进行整理校注，绝大多数中医药古籍是第一次校注出版，一批孤本、稿本、抄本更是首次整理面世。对一些重要学术问题的研究成果，则集中收录于各书的“校注说明”或“校注后记”中。

“既出书又出人”是本项目追求的目标。近年来，中医药古籍整理工作形势严峻，老一辈逐渐退出，新一代普遍存在整理研究古籍的经验不足、专业思想不坚定等问题，使中医古籍整理面临人才流失严重、青黄不接的局面。通过本项目实施，搭建平台，完善机制，培养队伍，提升能力，经过近5年的建设，锻炼了一批优秀人才，老中青三代齐聚一堂，有效地稳定

了研究队伍，为中医药古籍整理工作的开展和中医文化与学术的传承提供必备的知识和人才储备。

本项目的实施与《中国古医籍整理丛书》的出版，对于加强中医药古籍文献研究队伍建设、建立古籍研究平台，提高古籍整理水平均具有积极的推动作用，对弘扬我国优秀传统文化，推进中医药继承创新，进一步发挥中医药服务民众的养生保健与防病治病作用将产生深远影响。

第九届、第十届全国人大常委会副委员长许嘉璐先生，国家卫生计生委副主任、国家中医药管理局局长、中华中医药学会会长王国强先生，我国著名医史文献专家、中国中医科学院马继兴先生在百忙之中为丛书作序，我们深表敬意和感谢。

由于参与校注整理工作的人员较多，水平不一，诸多方面尚未臻完善，希望专家、读者不吝赐教。

国家中医药管理局中医药古籍保护与利用能力建设项目办公室

二〇一四年十二月

# 许序





“中医”之名立，迄今不逾百年，所以冠以“中”字者，以别于“洋”与“西”也。慎思之，明辨之，斯名之出，无奈耳，或亦时人不甘泯没而特标其犹在之举也。

前此，祖传医术（今世方称为“学”）绵延数千载，救民无数；华夏屡遭时疫，皆仰之以度困厄。中华民族之未如印第安遭染殖民者所携疾病而族灭者，中医之功也。

医兴则国兴，国强则医强。百年运衰，岂但国土肢解，五千年文明亦不得全，非遭泯灭，即蒙冤扭曲。西方医学以其捷便速效，始则为传教之利器，继则以“科学”之冕畅行于中华。中医虽为内外所夹击，斥之为蒙昧，为伪医，然四亿同胞衣食不保，得获西医之益者甚寡，中医犹为人民之所赖。虽然，中国医学日益陵替，乃不可免，势使之然也。呜呼！覆巢之下安有完卵？

嗣后，国家新生，中医旋即得以重振，与西医并举，探寻结合之路。今也，中华诸多文化，自民俗、礼仪、工艺、戏曲、历史、文学，以至伦理、信仰，皆渐复起，中国医学之兴乃属必然。

迄今中医犹为国家医疗系统之辅，城市尤甚。何哉？盖一则西医赖声、光、电技术而于20世纪发展极速，中医则难见其进。二则国人惊羡西医之“立竿见影”，遂以为其事事胜于中医。然西医已自觉将入绝境：其若干医法正负效应相若，甚或负远逾于正；研究医理者，渐知人乃一整体，心、身非如中世纪所认定为二对立物，且人体亦非宇宙之中心，仅为其一小单位，与宇宙万象万物息息相关。认识至此，其已向中国医学之理念“靠拢”矣，虽彼未必知中国医学何如也。唯其不知中国医理何如，纯由其实践而有所悟，益以证中国之认识人体不为伪，亦不为玄虚。然国人知此趋向者，几人？

国医欲再现宋明清高峰，成国中主流医学，则一须继承，一须创新。继承则必深研原典，激清汰浊，复吸纳西医及我藏、蒙、维、回、苗、彝诸民族医术之精华；创新之道，在于今之科技，既用其器，亦参照其道，反思己之医理，审问之，笃行之，深化之，普及之，于普及中认知人体及环境古今之异，以建成当代国医理论。欲达于斯境，或需百年欤？予恐西医既已醒悟，若加力吸收中医精粹，促中医西医深度结合，形成21世纪之新医学，届时“制高点”将在何方？国人于此转折之机，能不忧虑而奋力乎？

予所谓深研之原典，非指一二习见之书、千古权威之作；就医界整体言之，所传所承自应为医籍之全部。盖后世名医所著，乃其秉诸前人所述，总结终生行医用药经验所得，自当已成今世、后世之要籍。

盛世修典，信然。盖典籍得修，方可言传言承。虽前此50余载已启医籍整理、出版之役，惜旋即中辍。阅20载再兴整理、出版之潮，世所罕见之要籍千余部陆续问世，洋洋大观。

今复有“中医药古籍保护与利用能力建设”之工程，集九省市专家，历经五载，董理出版自唐迄清医籍，都400余种，凡中医之基础医理、伤寒、温病及各科诊治、医案医话、推拿本草，俱涵盖之。

噫！璐既知此，能不胜其悦乎？汇集刻印医籍，自古有之，然孰与今世之盛且精也！自今而后，中国医家及患者，得览斯典，当于前人益敬而畏之矣。中华民族之屡经灾难而益蕃，乃至未来之永续，端赖之也，自今以往岂可不后出转精乎？典籍既蜂出矣，余则有望于来者。

谨序。

第九届、十届全国人大常委会副委员长

許嘉璐

二〇一四年冬

# 王 序



中医学是中华民族在长期生产生活实践中，在与疾病作斗争中逐步形成并不断丰富发展的医学科学，是中国古代科学的瑰宝，为中华民族的繁衍昌盛作出了巨大贡献，对世界文明进步产生了积极影响。时至今日，中医学作为我国医学的特色和重要医药卫生资源，与西医学相互补充、相互促进、协调发展，共同担负着维护和促进人民健康的任务，已成为我国医药卫生事业的重要特征和显著优势。

中医药古籍在存世的中华古籍中占有相当重要的比重，不仅是中医学术传承数千年最为重要的知识载体，也是中医为中华民族繁衍昌盛发挥重要作用的历史见证。中医药典籍不仅承载着中医的学术经验，而且蕴含着中华民族优秀的思想文化，凝聚着中华民族的聪明智慧，是祖先留给我们的宝贵物质财富和精神财富。加强对中医药古籍的保护与利用，既是中医学发展的需要，也是传承中华文化的迫切要求，更是历史赋予我们的责任。

2010 年，国家中医药管理局启动了中医药古籍保护与利用

能力建设项目。这既是传承中医药的重要工程，也是弘扬优秀民族文化的重要举措，不仅能够全面推进中医药的有效继承和创新发展，为维护人民健康做出贡献，也能够彰显中华民族的璀璨文化，为实现中华民族伟大复兴的中国梦作出贡献。

相信这项工作一定能造福当今，嘉惠后世，福泽绵长。

国家卫生和计划生育委员会副主任

国家中医药管理局局长

中华中医药学会会长

王国强

二〇一四年十二月

# 马序





新中国成立以来，党和国家高度重视中医药事业发展，重视古籍的保护、整理和研究工作。自1958年始，国务院先后成立了三届古籍整理出版规划小组，分别由齐燕铭、李一氓、匡亚明担任组长，主持制订了《整理和出版古籍十年规划（1962—1972）》《古籍整理出版规划（1982—1990）》《中国古籍整理出版十年规划和“八五”计划（1991—2000）》等，而第三次规划中医药古籍整理即纳入其中。1982年9月，卫生部下发《1982—1990年中医古籍整理出版规划》，1983年1月，中医古籍整理出版办公室正式成立，保证了中医古籍整理出版规划的实施。2002年2月，《国家古籍整理出版“十五”（2001—2005）重点规划》经新闻出版署和全国古籍整理出版规划领导小组批准，颁布实施。其后，又陆续制定了国家古籍整理出版“十一五”和“十二五”重点规划。国家财政多次立项支持中国中医科学院开展针对性中医药古籍抢救保护工作，文化部在中国中医科学院图书馆专门设立全国唯一的行业古籍保护中心，国家先后投入中医药古籍保护专项经费超过3000万

元，影印抢救濒危珍、善、孤本中医古籍 1640 余种，开展了海外中医古籍目录调研和孤本回归工作。2010 年，国家财政部、国家中医药管理局安排国家公共卫生专项资金，设立了“中医药古籍保护与利用能力建设项目”，这是继 1982～1986 年第一批、第二批重要中医药古籍整理之后的又一次大规模古籍整理工程，重点整理新中国成立后未曾出版的重要古籍，目标是形成并普及规范的通行本、传世本。



为保证项目的顺利实施，项目组特别成立了专家组，承担咨询和技术指导，以及古籍出版之前的审定工作。专家组中的许多成员虽逾古稀之年，但老骥伏枥，孜孜不倦，不仅对项目进行宏观指导和质量把关，更重要的是通过古籍整理，以老带新，言传身教，培养一批中医药古籍整理研究的后备人才，促进了中医药古籍保护和研究机构建设，全面提升了我国中医药古籍保护与利用能力。

作为项目组顾问之一，我深感中医药古籍保护、抢救与整理工作的重要性和紧迫性，也深知传承中医药古籍整理经验任重而道远。令人欣慰的是，在项目实施过程中，我看到了老中青三代的紧密衔接，看到了大家的坚持和努力，看到了年轻一代的成长。相信中医药古籍整理工作的将来会越来越好，中医药学的发展会越来越好。

欣喜之余，以是为序。

中国中医科学院研究员

马继兴

二〇一四年十二月

# 校注说明

《咽喉经验秘传》，原作者佚名，后经清·程永培校刊行世。程永培，字瘦樵，元和（今江苏苏州）人，乾隆年间修《四库全书》时，曾搜集医书进呈。

《咽喉经验秘传》一书所述咽喉疾病，大体包括三方面内容：首先，从病证上说，咽喉致病病因：第一是外因，日常生活中，难免受有燥热熏蒸，通过咽喉而生病；第二是内因，身体虚弱，气血两衰，或病后伤阴太过，津液不能上供，也可致病；第三是不内外因，食味辛热过多，调理频投温补，以致相火旺盛，阳气不能控制，变端百出。其次，从诊治上说，喉症起因，多由风火，证有虚实：虚证宜补虚降火解毒，实证宜祛风痰、消热毒。喉症在调治的时候，宜解不宜遏。治法除内服汤剂、丸药外，并用吹法和针法。喉症以吹药为上策，不宜轻用针刀。最后，从方药上说，咽喉位置狭窄，处治施药，务须谨慎。有的证候，须内服汤剂，借以表散，惟最忌发汗；有的须服丸药，可消患于无形；有的必须吹药，方为妥善。

《咽喉经验秘传》一书目前存世的版本主要有清修敬堂刻本、清眉寿堂刻本（简称“眉寿堂本”）、清光绪二年（1876）存济书屋刻本（简称“存济书屋本”），以及数种清抄本。三个刻本均保存较为完好，尤以修敬堂本为善，此本刊刻精美，版面完好无损，字迹清晰。而清抄本多存在字迹模糊、漫漶残损等现象。

本次整理，以修敬堂刻本为底本，以眉寿堂本为主校本、存济书屋本为参校本，同时以《尤氏喉科秘书》《济世神验良

方》等医书的通行本为参校本。具体校注原则与方法如下：

1. 全书采用简体字横排，按内容进行分段，并用现代标点重新句读。

2. 书中表示上文的“右”统一改为“上”，不出校记。

3. 书中同一个字多次校改者，在首见处出校记。

4. 凡底本中字形属一般笔画之误的，径改，不出校记。底本中的异体字、古字、俗写字，统一以现代简体字律齐，不出校记。

5. 底本中药名使用音同音近字，若不影响释名，不影响使用习惯，以规范药名律之，不出校。

6. 书中插图均据底本原图重新绘制编排。

7. 底本无目录，此次校注为方便读者查阅，据底本正文提取编排目录。

8. 底本无序言，此次校注录入存济书屋本序文一则。

# 目 录

# 咽喉总论

咽喉者，人身呼吸饮食之门户也。咽以咽物，喉以候气。咽则通水谷，接三脘[①]。喉有九节，通五脏以系肺。方寸之地，受病最险，然其症虽繁，大要总归于火。盖少阴、少阳君相二火，其脉并络于咽喉，故往往为火症之所结聚。君火势缓，热结于内而为疼、为肿。相火势速，则肿甚不仁而为痹，痹甚则不通，痰塞而死。火者，痰之本；痰者，火之标。故言火则痰在其中，言咽喉则牙舌亦包罗于内矣。夫火有虚实之分：虚者，或因饮酒太过，或因愤怒，或因色欲，火痰上攻，咽舌干燥，二便如常，少阴脉微，治宜补虚降火；实者，或因过食煎炒炙煿[②]，蕴热积毒，其症烦渴，二便坚闭，风痰上壅，脉弦而数，治宜先去风痰，后消热毒。然于调治之际，又宜解不宜遏。否则表症而峻用寒凉，则寒包于外而热郁于中矣；内症而峻用寒凉，则上热未除而中寒复起矣。纵或肿势稍退，言语稍通，目前以为获效，其祸岂有不旋踵而至者哉！



---

① 脘：原作“腕”，据文义改。
② 煿（bó 博）：煎炒或烤干食物。

## 通喉痹论

凡喉症之生，属痰、属风、属热，多因郁火而兼热毒。大要去风痰，解热开郁为极紧。至如肿甚不仁，则为喉痹。喉痹者，喉中呼吸不通，言语不出，此天气闭塞也。喉疼嗌痛者，咽喉不能纳唾为食，此地气闭塞也。喉痹咽嗌痛者，咽喉俱病，此天地之气俱闭塞也。病喉痹者，必兼咽嗌痛；咽嗌痛者，未必兼喉痹也。更有暴发暴死者，名走马喉痹，俱属少阴、少阳君相二火并炽。经云：一阴一阳结谓之喉痹。一阴者，少阴君火；一阳者，少阳相火，其脉出于肺气。右关多浮沉而实，此咽喉之重症也。治宜辛散，佐以苦寒酸利之剂，然亦当观其神而审其脉，不可以一概施也。使元气衰而虚火旺者，岂可更与之辛散耶！斯又善治者变通焉。

# 喉痹论方

喉痹即缠喉风，其肿达于外面，且麻，且痒，且痛。治宜辛散，佐以苦寒、咸寒，牛蒡子、山豆根、射干、黄连、黄柏、知母、玄参、童便、苏子、麦冬、贝母、甘草、犀角、山慈菇、桔梗、续随子①。急治有针法、吹法、吐法。急治用胆矾、朴硝、牛黄，为末，和匀，吹入喉中。又治法用矾三钱、巴豆七粒去壳同煨，矾枯去巴豆，取矾为细末，吹入喉中，流出热痰即宽，忌补、敛、升、燥、热，因②三焦实。



① 续随子：又名千金子。具逐水消肿，破癥杀虫之功。

② 因：原作"同"，据存济书屋本改。

# 诊 法

咽喉之脉，两寸洪溢，上盛下虚，脉忌微伏。两寸浮洪而上溢者[1]，喉痹也。此痰火上涌，脉亦如之。初用翎毛蘸米醋搅喉中，摘去痰。盖醋味酸能收，痰随翎而出，又能消积血。若乳蛾而不散，以小刀就蛾上刺出血，用吹法以散火邪，而内服射干、青黛、甘草、桔梗、栀子、黄芩、矾石、恶实[2]、大黄之类，随其攸利，以散上焦之热。若肿达于外者，必敷以药，加生地、韭根汁、伏龙肝之类。若生疮，或白或赤，其白者多痰，赤者多血，大率与口疮同例，用蔷薇根皮、黄柏、青黛，煎噙细咽，亦解热毒。

喉痹恶寒及寸脉细弱于关尺者，皆为表症，宜解寒热发散之。如水浆不得入口者，解毒雄黄丸五六粒，以醋磨化，灌入口内，吐出浓痰，然后与药，间以姜汁一匙许，噙下。盖喉痹恶寒者，皆是寒闭于外，热郁于中，姜汁散其外寒，则热得伸而愈矣。切忌胆矾酸利之剂点喉，反使其阳郁结不伸。又忌硝、黄等寒剂下之，反使其阳下陷入里，则祸不旋踵矣。东垣云：寸脉不足，乃阳气不足，宜用表药升提其气，以助阳也。然此亦言寸脉沉伏而实，如

---

① 溢者：二字原倒，据眉寿堂本、存济书屋本乙正。
② 恶实：牛蒡子的别名。

小于诸部而有喉症者，乃可用此法。如果寸脉微小或元气耗于上，即是阳虚，应如肺绝喉痹[1]，断不可辛散，须要治者领略会意。

喉痹不恶寒及寸脉实大滑数有力于关尺者，皆属下症，宜芒硝、青黛等寒药降之，或白矾等寒剂收之。东垣云：两寸脉实为阳盛阴虚，下之则愈。故用此治急喉痹，如鼓应桴。或三部俱实，亦可用此法也。

急喉痹，脉浮数而细微，鼻声如鼾，喉鸣如锯者，乃肺绝之候，速宜人参、石膏、姜汁、竹沥化开救之，可冀万一。近多束手畏尾，竟无挽回，亦时俗之通弊，防招讥议也。

喉痹属血壅者，宜茜草一两，煎服，能降血中之火；或用马鞭草捣自然汁，醋和服；或用射干片，噙咽汁下，皆破血之剂也。

喉痹属虚火者，用药遵《内经》从治[2]法，桔梗、甘草、升麻、玄参、防风、羌活、荆芥、人参、白术、茯苓之类，少加姜、附为向导，须频频服之，不可骤用寒凉。近俗不明此理，峻用苦寒，肿势稍退，语言稍清，即为获效，不知邪热未除，被寒郁闭，毒即内陷，喘促顿作，不可治矣。

喉痹，乡村皆相似者，天行运气之邪。治必先表散





---

① 肺绝喉痹：病名。系指喉痹日久，痰涎塞于咽喉，声如拽锯的病证。
② 治：原作“之”，据眉寿堂本、存济书屋本改。

之，大忌寒酸苦下，郁其邪于内而不得出。其病有二：一属火，经云：少阳所至为喉痹，宜仲景桔梗汤；或面赤斑者为阳毒，宜以阳毒诸方汗之。一属湿，经云：太阴之胜，火气内郁为喉痹，宜《活人方》桂枝半夏甘草汤；或面青黑者，属阴毒，宜以阴毒诸方汗之。

外感风寒作喉痹，或有疮，或无疮，通用甘桔汤加荆芥、连翘、牛蒡子、防风、竹茹，《活人》用半夏、桂枝、甘草各二钱五分，加生姜，煎汤服，治暴寒中人咽痛之症。《本事》治喉痹，用白矾五分，为末，鸡子清一枚，调匀，灌入喉中立效；或敷于外，取澄清降浊之意，于病之轻重皆宜。

# 治法凡例

凡喉症，一二日肿痛，三四日内象有形，每到三日，必发寒热，或头痛，刻刻吹药总不可缓，即可知生死在几日之内。

凡喉症，至五日而重，如三日前症虽重，尚未成脓，药能消散。若过五六日，患处多成脓，纵使穿破，必烂成窠而难愈。烂处须多用口疳药，多加龙骨、珍珠。凡伤寒后，患连珠蛾及闭喉者，不治。其症喉项强硬，目睛上视，故多不治。

凡患喉症，势若轻缓，一二日未即发寒热，若至第三日增①寒壮热，其势必重。须问其大小便通利否，二便若通，此不过浮游之火升越咽喉，宜内服消风清热、降火解毒之剂，即愈。若二便不通，乃内有实火，非用降火解毒重剂与通利二便之药，断难取效。症有轻重，故治有缓急也。亦要问其头痛否，如痛则兼伤寒，为难治之症。施与尤有不同处。尤云：头痛则兼伤寒，难治。施云：凡喉症俱要头痛，痛则可治，不痛则难治，何得以头痛必兼伤寒为难治乎？

凡喉症，初起一二日用碧丹，渐渐加多金丹。势凶者，金丹为君，或单用金丹，方能钩出顽痰。

---

① 增：通“憎”。《墨子·非命下》：“帝式是增。”毕沅云：“增、憎字通。”

凡喉症，必俟大便去后，方可望痊。如大便闭结，不可轻许其愈。

凡喉症初起，大便秘结，宜大黄、玄明粉下之，则火降而易痊。若至五六日，久不食而大便闭甚，用之立毙。盖因病久胃气已虚，元气已弱，故禁用硝、黄。虽大便秘甚，亦宜蜜导等法，此秘诀也。

凡咽喉症，凶者面发肿，白亮无光彩，脉沉微无力，是神气外泄，无阳之症，断不可治。若面发红肿，脉洪大有力，症虽极重，是有元气，火气盛，治之易痊。面上放光而色白者不治，虽放光而色红者可治，此屡验过，因肿而放光也。

凡喉症，无痰者不治如欲出痰，以皂角末少许，吹之。

凡喉症，先碎，须先用长肉药吹，后用碧丹。

凡喉症，须吹药四五管，方可出痰，必出痰三四次，可以全①愈。出痰初，管药必用金丹，多为要，必直对喉中重吹，吹过即提出管，恐痰乘药呕出故也。

凡吹药，非惟肿破患处要吹，并四围好肉上亦要吹之，方不延开。

凡唇上干而难吹药者，或用蜜润，或用温汤湿之，方可吹药。

凡口舌等症吹药后，如舌上无涎或如干橘皮者，

① 全：通“痊”，病愈。《周礼·医师》：“十全为上。”

不治。

凡遇口舌腐烂、血出，不治。

凡吹喉内药，须用气和平者吹，当周遍为妙。

凡用碧丹，看症凶，冰片多于甘草；将愈时，甘草多于冰片。

凡治口疳，用丝绵搅，切不可用青布，恐伤处致痛。

凡喉症虽凶甚，若发于外而不见死症者，治之必愈。惟缠喉风及伤寒喉闭为最重，难治。

凡喉中无形而止喉痛者，灯草灰多用，乳蛾亦宜多用。

凡腮口内肿烂，用箸缚丝绵蘸水，轻搅患处，痛者用药必愈；若不知痛者，即系死肉，难愈。

凡喉症连胸肿红，此系肺痈，必用蜜调药加百药煎为妙。

凡舌肿胀满口，吐舌在外，难以纳药者，用僵蚕、牙皂制过，为极细末，等分和匀，用少许吹之鼻中，牙关自开，痰涎自出。然后用箸卷绵蘸甘草汤，润其唇舌。后用四味口疳药，多加上好冰片，频吹自愈。

凡舌肿大，用生黄柏加冰片敷之。若出血，用炒黄柏加冰片敷之。

凡牙关紧闭，用一字散吹入鼻中，即时吐出顽痰，愈。

凡妇人喉症肿痛，有因经闭致火上升而患者，宜服通

经药，经通而喉自愈。

凡患𦧇舌[①]喉痈，如大便闭，药内加元参、明粉、大黄，同煎服。小便不利，煎药内加六一散调服之，甚效。此心法也。





凡患牙痈，牙根红肿，但牙关不开，口能开合，先用碧丹、金丹合吹牙根，外用黄熟香[②]削成凿子样，渐渐搼[③]进牙门，则牙渐开，即将金丹吹入患处。

凡乳蛾生于关上者易治，关下者难治。初起寒热，须用荆防败毒散治之，亦表法也；或不作寒热，口干燥，秽气，热毒盛者，宜辛凉解毒为妙。

凡走马牙疳、穿牙毒及重舌、口疳、初生小儿胎毒口疳，黑而臭腐者不治。尤氏一概回绝。施论云：此说固然，然亦有可生者。浮皮一层用箸裹绵轻轻刮去，内有红肉，尚可吹药，可以救疗。何得一概不治而却之乎！然搅法不可一刻少缓，缓则直烂到底，不可救矣。如箸搅不去，用蛾翎轻搅之。

凡患牙咬𦧇舌、穿牙疔毒，专用金丹。若咽喉重症，兼用碧丹，看症轻重，多少用之。症重者，再加牛黄于本方内。如重喉症及喉风，加僵蚕、牙皂二味，轻则牙硝、蒲黄。盖碧丹消痰清热解毒，固为良剂，尚为平缓。若金丹消肿毒、除风热、开喉闭、出痰涎，最为神效。但喉症

---

① 𦧇（chā 插）舌：病证名。又名重舌。即舌系带两旁的舌下腺肥大，俨如双重舌头，但较正常短小。

② 黄熟香：埋在土中非常久的熟香。

③ 搼（sà 萨）：持。

初起，金丹不宜多用，因其能直透入内，且善走散，若初起即多用，恐症不能胜药，与病扞格[①]不能入也。喉痈及单乳蛾轻症，单用碧丹，若其他重症，金、碧兼用。须知先后多寡，最为要诀。初起用碧丹九分，配金丹一分，吹过五管，次则碧八、金二，次则碧七、金三，如重症，则碧、金各半。用三五次后，则痰涎必上壅，然后用金六、碧四，直对喉中重吹一次，随即收管，即吊出痰。此要诀也。若症极重，则用金八、碧二，尤妙。初起吹一次，须令病者低头，流出痰涎为度。

凡喉症用药，总不宜用寒凉取效目前。上热壅闭，毒即乘虚内陷，胸前高肿、上喘下泄、手足指甲青黑，七日以后不食，鱼口而死。

凡治喉症，最忌发汗，误人不浅，或针砭出血，即汗之意义。若寒伤于肾及蒂中肿者，尤不宜针。至如内伤虚损、咽喉失音，无法可疗。

凡喉症，初发一寒战即生者，发后身凉，口不碎，又无重舌，或二便俱利，不可认作热症，皆由阴气虚寒而发，其痰不可吊尽。此痰即内之津液所化，与热症乳蛾、䪼舌臃肿之症不同。若亦流尽痰涎，则精竭毙矣。先以药吹，或用水渙之法，使喉一通，即时服药，第一剂发散和解，第二剂即施温补滋养之药。设三四日后再发寒战或心

① 扞（hàn 捍）格：抵触，格格不入。

疼、骨痛、胁疼等症，皆属难治。发时牙关紧急，舌喉俱胀，口碎而臭，或有重舌及上有黄屑者，发后下午再发寒热，二便闭涩，即作实症，用石膏败毒散主之，然亦为易愈之症。如渐起三四日后而寒热者，虽极凶，亦不为害。惟有症未减而牙关反不紧急，唇不肿，面纹如好人者，不治。舌肿满口，不治。色如胡桃、茄子、钞纸者，不治。或连重舌发寒热，犹可治也。舌以箸按之，其色雪白，起箸即紫红色，此身内已死，然口臭者犹或可生，尤忌口渴、气急、痰多而稠如桃胶者，死期已速。一头俱红肿者，亦极危也。面带红紫，面青带白，神气少者，俱不救。不语者死，略能语者尚有可生之机。面少神，喜坐低处者，亦难治。喉花为蒂中性命所关，舌下紫筋为舌系，下通于肾，白肿不治，伤之即死，医喉症不可不知。施论云：凡缠喉风及一切喉症，去痰太多，则内必虚。即如阴症伤寒一般，必用人参少加肉桂补起火来，方可医治，欲引火而上也。唇白者不治，头顶肿不妨，如红色肿至胸前，不救，因毒气攻心也。

凡喉症去痰太多，则精神已竭，病虽似好，饮食如常，不知者以为全愈，殊不知少顷即发谵语，脉细必死。如未发谵语，用参、桂可救。气急不治，喉声如锯不治，病久寒战骨痛不治，今日寒战明日死，唇如蒲桃肉色者不治，酱色者不治。病人与医人同坐，衣冠若无病者，见其唇上有痰如桃胶黏，不出一语，即刻死。唇如朱红漆色，不语者，医终日即能语。先寒热而后发者，极重；如寒热

同喉症齐发者，亦重。先发喉症而后寒热者轻，病势虽重亦生。此指骤发者而言也。施论云：喉症有生发二端，凡生喉症者多活，发喉症者多死。所谓生者何？以渐而起者是也。发者何？即骤发者是也。骤发者重，乃周身之病也。渐发者轻，盖指一处而言也。此喉症总纲，紧切之语也。

凡牙内作痒者，不可治。惟用窨醋一盏，川椒二钱，同煎滚过，俟微温，噙醋嗽口，立愈。

凡喉症，用挂金灯草连根拔起，阴干研末，再加冰片，吹之立愈。

## 喉症用药细条





乳蛾，有双有单有连珠者，多因酒色郁结而生。初起一日痛，二日红肿，三日有细白星发寒热者凶，四日热定，治之四五日可愈。其症生于喉旁，左属心，右属肺。一边生者为单，两边生者为双，二白星上下相连又如缠袋状者为连珠。单轻双重，连珠尤重。治用碧丹五分，金丹一分，后用金丹二分，碧丹三分，同吹出痰。兼服煎剂，左加黄连、犀角，右加赤芍、柴胡，双蛾则兼用之。如大便不通，加枳壳、玄明粉，俟大便去后，则症自痊。如至三日，看喉内但红肿而无白星者，即喉痈症。

喉痈，因过食辛酸炙煿、厚味醇酒，感热而发，属肺。喉间无形状，但红肿而痛重者，亦要发寒热头痛，四五日可愈。治用碧丹、金丹少许，内服膏子药及煎药，自好。

喉菌，因忧郁、血热、气滞而生。妇人多有患之者，状如浮萍，略高而厚，紫色，生于喉旁，难速愈。轻则半月二十日，重则经月之余。要法在患者守戒忌口。治初起用碧丹五分，金丹一分，后用金丹二分，碧丹三分，和吹。亦须频咽膏子药，兼服煎剂，不可间断，久则自痊。

喉癣，此因虚火上炎，肺金太旺，至喉生红丝如哥窑纹样，又如秋海棠叶背红丝一般，必饮食阻碍咽痛，虽不

丧命，亦难速愈。如治[1]迟延，又不守戒忌口，必生重症，久则喉哑失音而不可救治矣。治用碧丹频吹，膏子药不时噙咽，再服煎剂，内加土贝母下气。忌忧思、愤怒、酒色，忌鸡、鱼、虾、蟹、蛾、猪头肉、肝肠、黄瓜、茄子、一切辛辣炙煿引风动火之物，可愈。

喉闭，伤寒后难治，为风闭不通，无形无声也。治宜先取痰，服解毒雄黄丸七粒，吐出顽痰立苏，如未吐再服。若死，心头犹热，灌药不下，即以刀尺斡[2]开口灌之，下咽即活。倘腑寒咽闭不能咽，用蜜附子便开。喉痹塞喉风聚毒，痰涎稠实而发寒热，关下难疗，关上可治，用土牛膝捣汁，仰面滴鼻中到喉即好，男左女右。

喉刺，多因先患痨病重症，日久虚火上升，荣血已竭。其喉上腭有红点，密密如蚊咬斑样，此系危笃将殂之症也。此症无药可疗，慎治之，以免[3]谤怨。

蕹舌兼喉痈，肥人感热性燥者多生此症。凡舌下生如小舌样者为蕹舌，如连喉肿痛为喉痈。大抵蕹舌而兼喉痈者凶，治用犀角地黄汤加减。蕹舌用金丹吹至舌根及舌下两旁，时刻不可间断，方能速愈。喉内碧丹九分，金丹一分，亦须频吹。

缠喉风，因心中躁急而生。先二日必胸膈气急，出气

---

① 治：原作“用”，据眉寿堂本、存济书屋本改。

② 斡（wò 握）：原作“幹”，据存济书屋本改。斡，挖取，掏取。

③ 免：原作“取”，据存济书屋本改。

短促，忽然咽喉肿痛，手足厥逆，项如绞缚，热结于内，肿扰于外，且麻且痒，喉中红丝缠紧，手指甲白色，手心壮热，喉肿而大，风痰壅盛，如拽锯之声，是其候也，最为急症。初起一日，即治乃可。若过一日夜后，目直视喉中如雷鸣者，不治。探以灯火，近患人口边即吹灭者，不治。喘急额汗，危在旦夕。又云缠者自颐缠绕，赤色寒热。治初起时，用金、碧二丹频吹，内服煎剂可救，稍迟不治，药内须加牛黄。

舌痈，舌红而肿大，属心经火盛，地角[1]亦肿红。又舌黄，舌上肿痛黄色，亦属心经火。治用金、碧二丹各半，吹在舌根，煎药内加黄连、犀角、山栀。

重舌即蘧舌，舌下生小舌也，其色或红或紫。又舌上生小舌，名雀舌，小儿胎毒，亦有患此者。又蝉舌，亦相类，舌上生二小舌是也。又木舌，舌肿大如煮熟猪肝，不能转动，因忧郁所致。又有一种生舌下，状如白枣，有青紫筋，不能速愈。初起不疼，不发寒热，渐渐肿大。初起易愈，迟则难痊。治初起用金、碧二丹，后用金丹吹之，内服煎剂，虽凶不害。

舌菌，属心经，多因气郁而生。生舌上，或如木耳，或如菌状，紫色样。又一种舌上生恶肉，渐肿不痛，名舌瘤。治用金、碧二丹吹之，内服煎剂自好。

---

① 地角：下巴。

紫舌涨，属心火，内必烦躁闷乱，毒随经络所发，或口，或喉，或舌，不拘定处。治单用碧丹吹，内服犀角地黄汤加减，一二日愈。

牙槽风，初起先作痛不已，后即牙根内浮肿，紫黑色，或出血，久则腐烂而臭。又牙漏，即牙槽，久不愈，缝中出白脓，极难调治，甚则牙落，如上牙左边门牙落者，不治。二症皆属胃火肾虚，治用口疳药，加牛黄，倍珍珠、儿茶，频吹。初治二日，紫色退至白色，再治五日可长肉，再五日方可望痊。若成牙漏，齿缝出白脓，极难治。须戒酒色，禁食一切毒物，内服滋阴降火之剂，外用药频吹，耐心治之可渐愈。

牙痈，一名牙蜞风，初起有小块生于根肉上，或上，或下，或内，或外，其状高硬。凡治一切牙痈，即用口疳药吹之，愈。

牙咬，生于牙尽咬中，牙关紧闭。此症初起热盛，至夜尤盛，然不难愈，不害命也。凡治一切牙咬，先用金、碧二丹吹入牙根，外用黄熟香削成凿子样，渐渐搔进牙门，则牙自开，再用金丹吹入牙咬，肿块自然消退。

牙蘁，属胃火，如豆大，或内或外，无定处。治先用金丹，后用口疳药，多加薄荷、冰片，煎药内多加石膏、连翘。

穿牙疔，先二日牙痛发寒热，后痛不可忍，牙根上发一块紫色者是。又穿牙毒，初起未破为疳，已破为毒，色

红可治，色青者不治。治用金丹略加碧丹吹，内服凉血解毒降火之剂。已破，用口疳药，加牛黄，倍珍珠、儿茶，内服煎剂。又治小牙毒，先用温水青布搅净，内以箸拨开牙关，将银簪柄浅浅挑出血净，用口疳药吹之，立愈，即不吹亦不妨。

牙菌，生于牙根，其状紫黑色如菌，此系火盛血热而兼气滞，治用口疳药吹，兼用煎剂。

牙宣，齿缝出血，上属脾，下属胃，实火上攻所致。亦有胃虚火动，腐烂牙根，以致淡血常常渗漏不已。治：内服扶胃清火之药，外用珍珠散止之。煎方：用生地二钱，丹皮、山栀、白芍、归头、知母各一钱，石膏二钱，麦冬一钱五分，荆芥、赤苓各八分，如小便赤涩加木通，大便闭加玄明粉，水煎，食后服。若牙根腐烂，用长肉药吹之。先本宜服凉血清胃之药，外服珍珠散，此指实火而言也。如胃虚火动，腐烂牙根，外用长肉药吹之，内服扶脾清火之剂。此虚火实火之较为清楚。

走马牙疳，或因胎毒，或因痘后发热攻齿，牙根腐烂成疳，杀人为至速。其色如干酱，一日腐一分，二日则寸，故以走马喻也。鼻梁发红点如珠者不治，亦有牙落尽而死者。小儿走马牙疳以及大人牙槽风，俱要防落齿。上爿[1]左边门牙，为牙中之王，此牙一落，则诸牙尽落，最

① 爿（pán 盘）：用于整体的部分，相当于“边”“段儿”“截儿”等。

重难治；此牙不落，则别牙难落，人尚可生。又崩砂疳口风，自舌下牙根上肿赤，口内作臖①作热，牙根渐烂，亦脱牙为患。又连环疳口风，自舌下起小泡，初起一个，又起一个，甚至三五七八个，连珠生起。治小儿走马牙疳、初生胎毒口疳及大人糜口疳，重者俱用口疳药，加牛黄、珍珠，看轻重加减，无不立效。又治小儿黄色胎疳，须用口疳药吹，疳色如干橘囊者不治。若痧痘后口疳，将药内黄柏、龙骨去之，加牛黄，倍珍珠。大抵遇极凶难效之症，或欲速愈见奇，加牛黄五厘，珍珠五厘，二味更多愈妙。痧痘后疳，非此不效，余症加之，无不神应。此系口疳药秘诀也。口疳重症，药内加上好滴乳石少许，上好朱砂少许，入儿茶内研细，此秘诀也。

雪口，一名蛾口，初生月内小儿，满口生舌上白屑，如蛾口样，故名。其形如腐衣，后变黄色则为蛾口，黑者不治。凡治小儿雪口，先用丝绵卷箸上，蘸水搅，频吹自愈，内服犀角汁或犀角解毒丸。

马牙，系初生小儿，胎内已受热毒，见风即生，但看牙根上有白色如脆骨者是。此症初发，出胎即打喷嚏，含乳在口，或吞或吐，或吞而不吐，其病已深。其症若不急治，入腹即死，切勿认作黄胆之类。出胎便刻刻看视，日日要挑，至三四日病即成矣，五六日坚硬难治，或止而复

---

① 臖（xìng 姓）：肿痛。

发，大约百日外不患此病。治将银簪柄日日挑出血，以清凉解毒散吹之。

悬痈，生于上腭，发紫泡者是也。豆大紫泡，可以针破，破后用药治。又一种名悬棋蛊毒风，上咯肿，水食不下，形如鸡卵，恶症难治。治用银针挑破，以口疳药吹，或碧丹亦可。

头痈，胸前红肿，形在外，亦欲内攻，甚则喉肿闭出脓。又面痈亦相仿，又名猎颊腮风，颊肿红，牙尽处肿破，结毒成脓，大抵皆属郁。又托腮痈，生腮下，因过食厚味，多饮醇酒，热毒所结而生，从舌旁牙龈边肿起。凡治头痈、面痈、托腮痈等症，防内攻，须碧丹吹，兼服煎剂，急用三黄散敷之。如重，急吊其臭痰为妙。

鱼口风，急病甚危，口如鱼吸水者，不治。

松子风，口内满喉，赤如猪肝，张口吐物，则气逆关闭不能饮食者，凶症也。

蜂子毒，或在脸腮痒烂，或在喉间舌下作嚳，色黄如蜂，凶症。

喉疳疮，因肺脾受热毒，口舌生疮，或肺胃受热，又或受酷热炎暑炉火之毒，俱生此症。其色黄者受火毒也，白者受怒气也。又有色坚紫者、粉红者，为结毒疮也。如在喉间生于蒂中之后者易治，生于前者难治。治用八珍散吹之，兼服降火解毒之剂，可愈。

# 喉症图形针药秘传



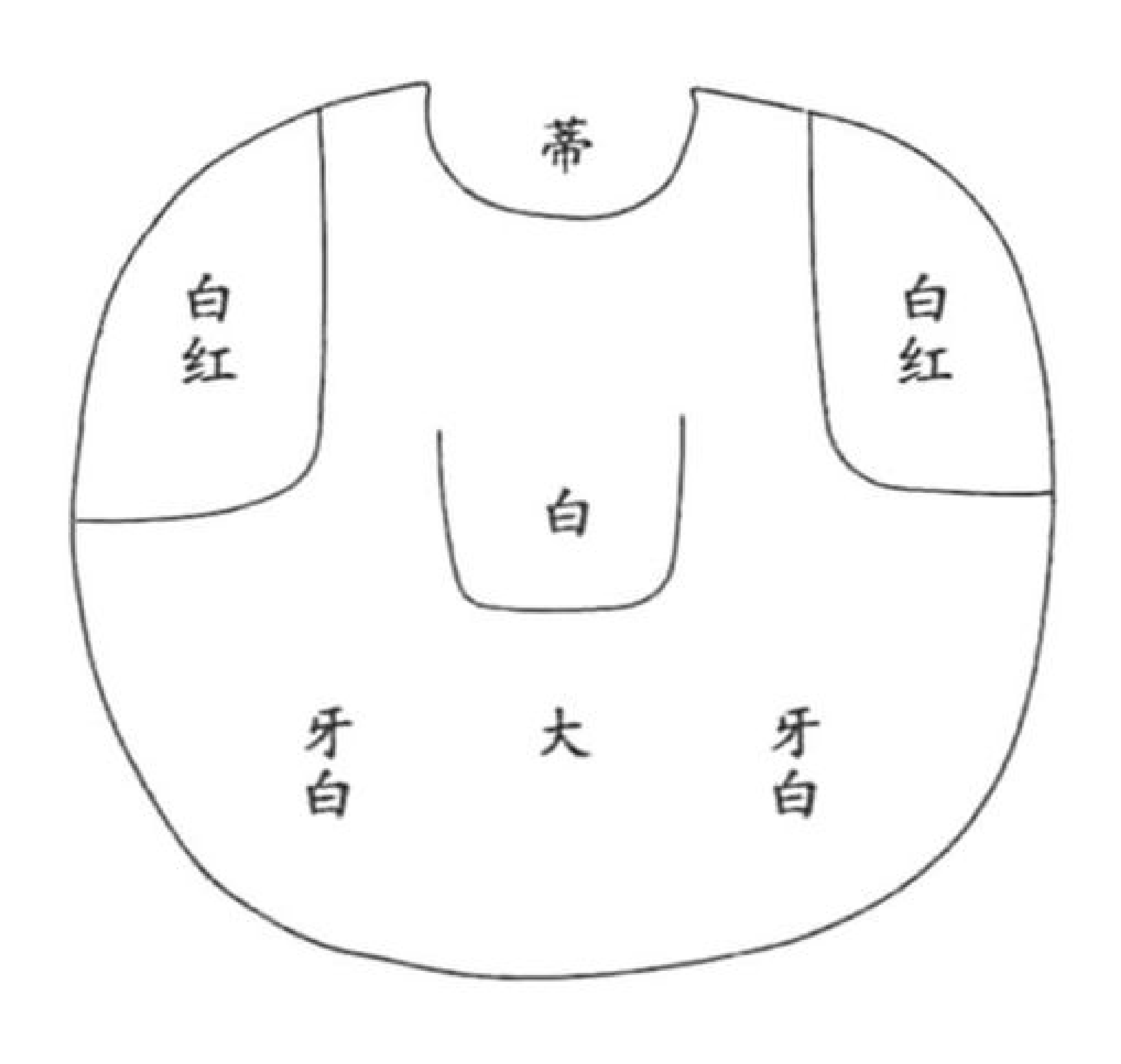


## 喉　痹



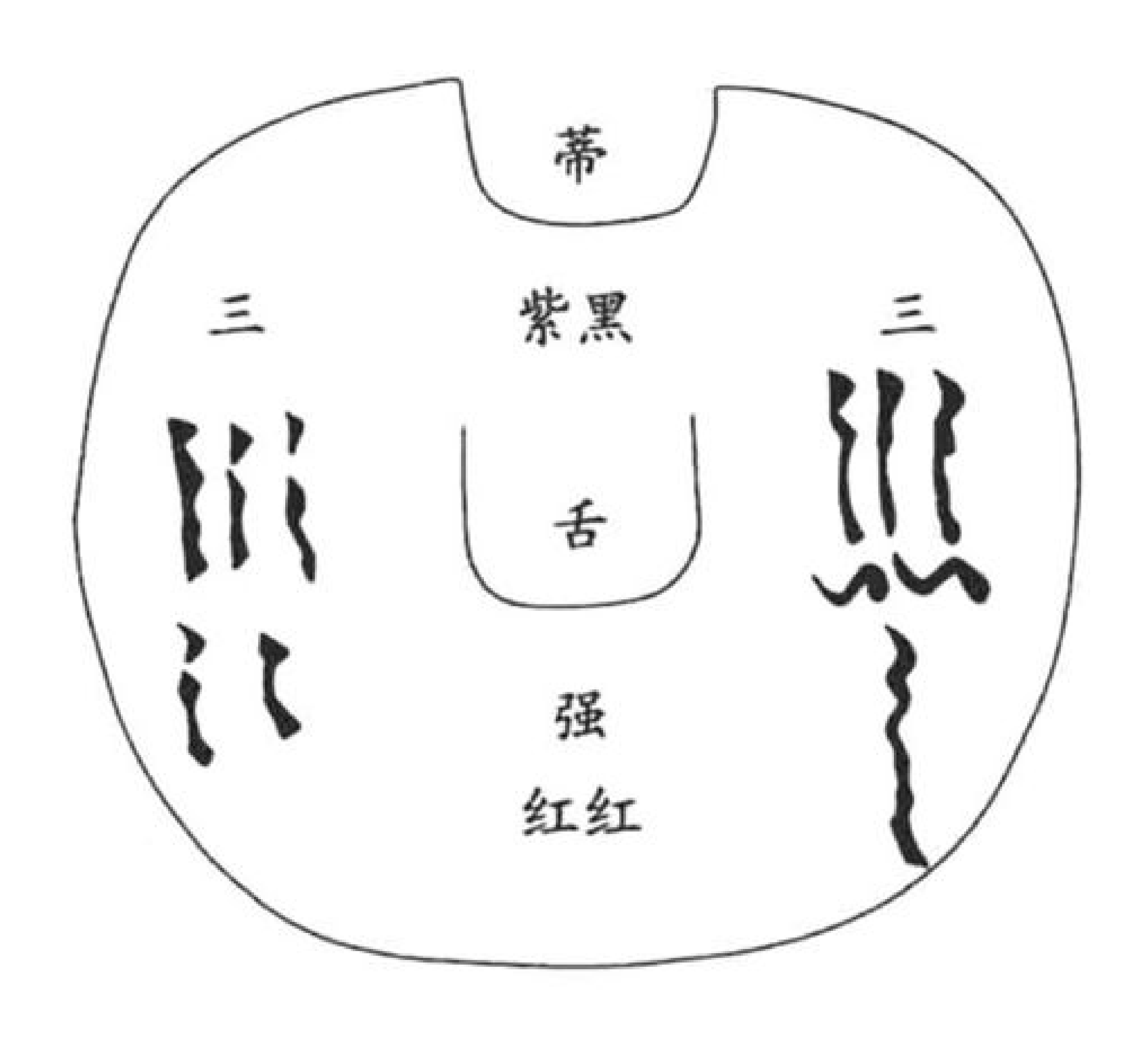

此症因君相二火上攻，致风痰壅塞于咽喉，便成牙关紧闭不能开也。治要砭血搅痰为至紧。盖君相二火正络于咽喉，气热则内结，结甚则肿胀，肿甚则痹，痹则不通而死。或云痹者，不仁也，俗作闭，如闭塞也。用药当以凉剂直折之，有胆者用针刺其肿处，然后将药吹之。更有伏阴伤寒，亦有此症，切勿用针，或蒂中肿者，亦勿用针。治内用黄芩、黄连、连翘、白芍、桔梗、甘草、元参、粉草、山栀、陈皮、枳壳、荆芥、瓜蒌仁，水煎服。外用成字号药，少加冰片吹之。

## 缠喉风



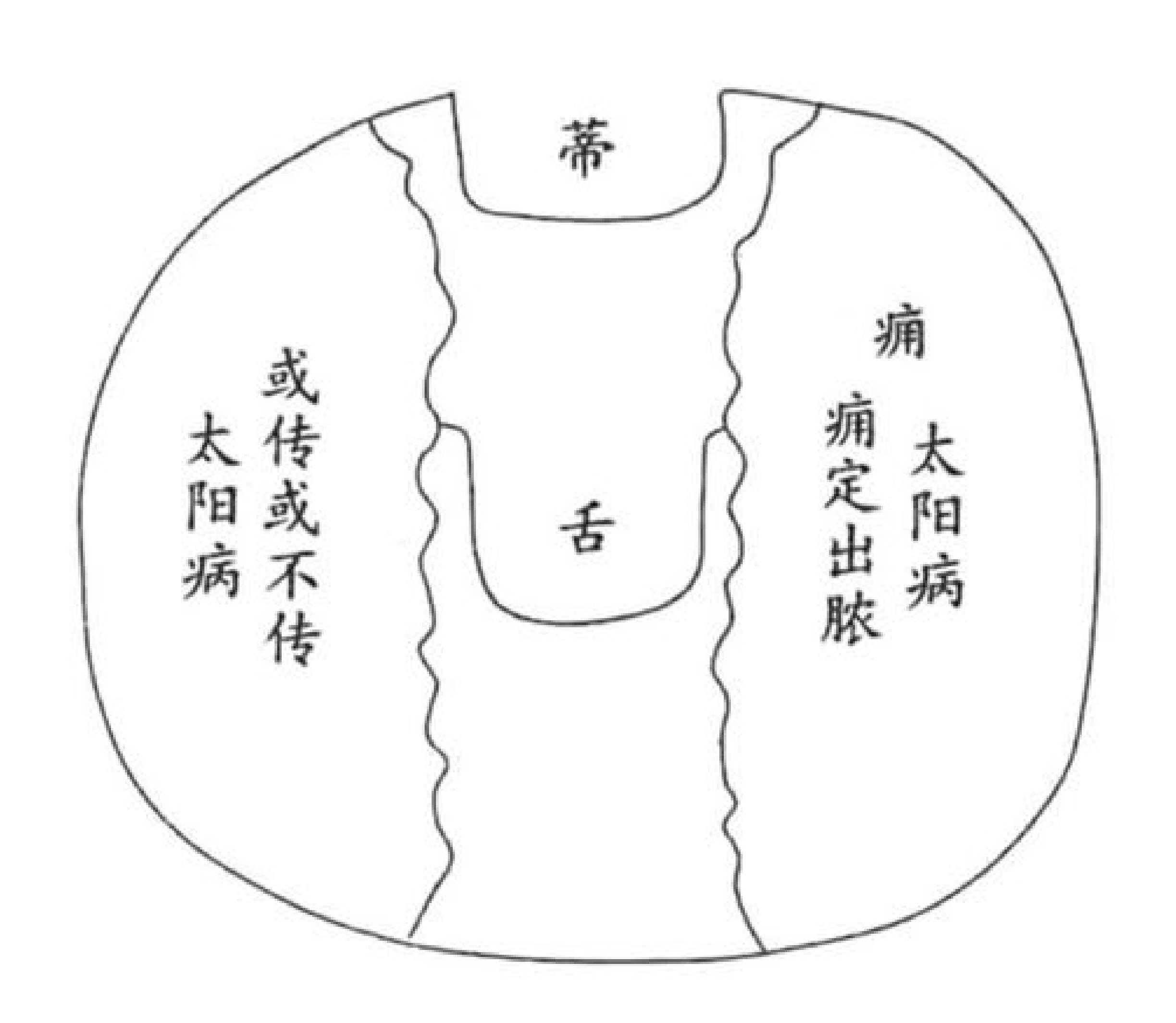

此症先二日胸膈气急，出气短促，蓦然咽喉肿痛，自颐缠绕，赤色寒热，或手足厥冷，气闭不通，顷刻不治。急用吐法。用冬月青鱼胆，以枯矾入内，临用加百草霜炒盐少许，醋调，以蛾翎蘸药，引吐痰尽。或用皂角三钱，槌研碎，挼水一盏灌服，吐后用成字药合均字药吹之。如牙关紧闭不开者，用开关玉锁匙法，鼻口流涎，牙关自开。后用二仙散，胆矾一钱，僵蚕三钱，为末，每吹少许入喉中。或用葳灵仙一钱酒蒸九晒，去心取肉，肉豆蔻去油五分，加牙皂三分，共为细末，每用一分，用乳汁调浸半个时辰，吹入鼻中即开。后用吹药，儿茶、硼砂各一钱，大黄、黄连各五分，轻粉半分，冰片少许，为末，用竹管吹入喉中。

## 锁喉风




此症与缠喉风同，治先要针出血。大抵喉症，用针第一，血出多即愈，即畏针者，亦委曲针之。凡关上血泡，最取此法。关下不见者，令病人含水一口，用芦管入鼻中，出血为妙。

## 双喉痈



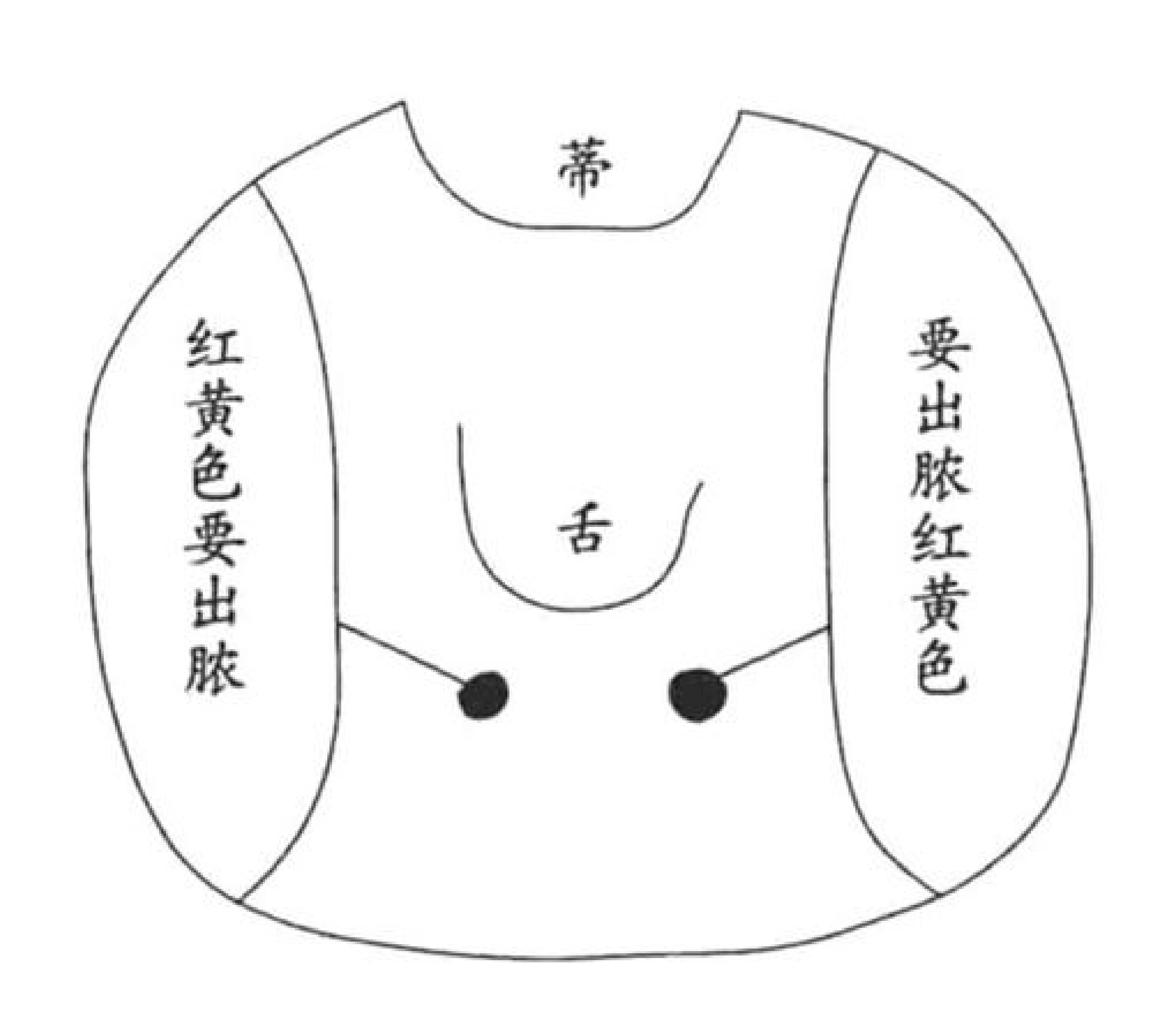

此症因心肺停受客热，风痰上越脏腑，须要看他地位。在上者为元痈，在中者为热痈，在两边者为双喉痈，在下者为页肓也。要识得标本，然后治其有余不足：有余之症，三五日便成脓者是也；不足之症，一二日内痈肿不

成脓者是也。初起针去血，以本药加均药冰片吹之，内服三黄桔梗汤。如成脓者，通关散吹入鼻中，用替针药吹之，取嚏脓自出矣。谨防耳内出脓，盖口中出脓者愈早，耳内出脓者愈迟。如出毒者，千金解毒汤服之即愈。



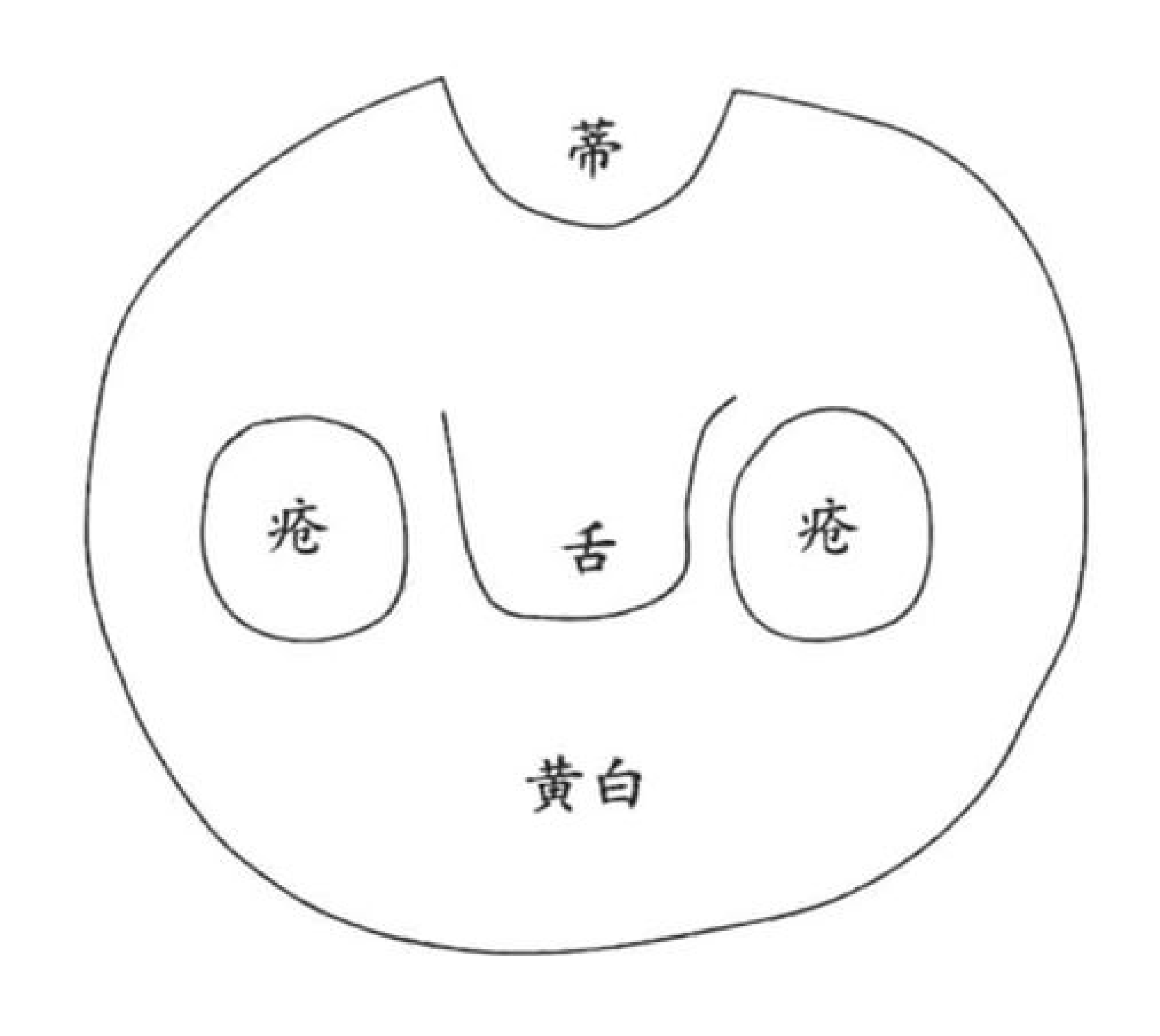


## 喉丹




此症先针出脓，后用成字药，加冰片、麝香吹之。内用白芷托里散，用连翘、白芷、牛蒡子、花粉、元参、桔梗、薄荷、黄芪、防风、荆芥、陈皮、甘草、山豆根，煎服。

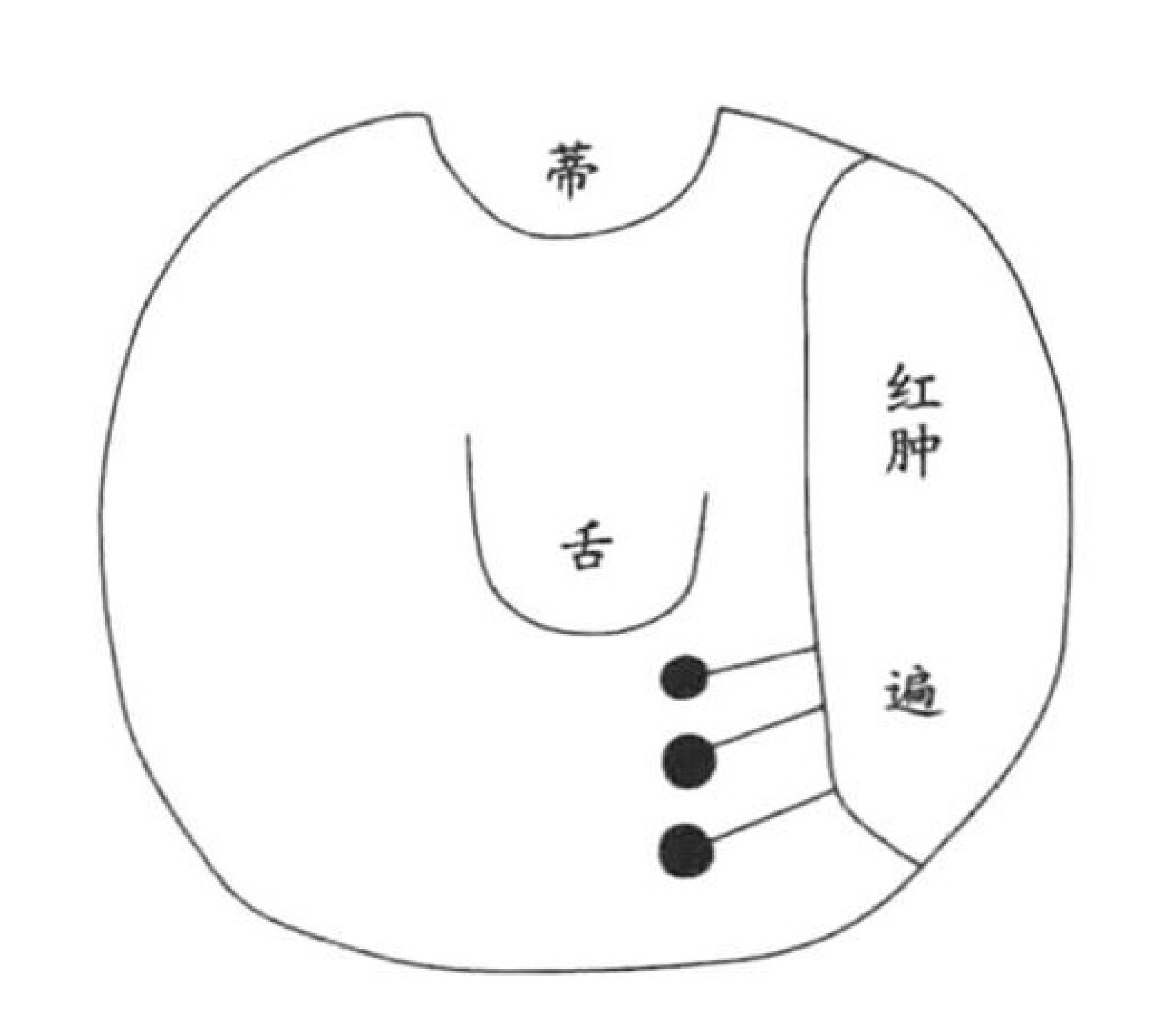
## 喉疳疮



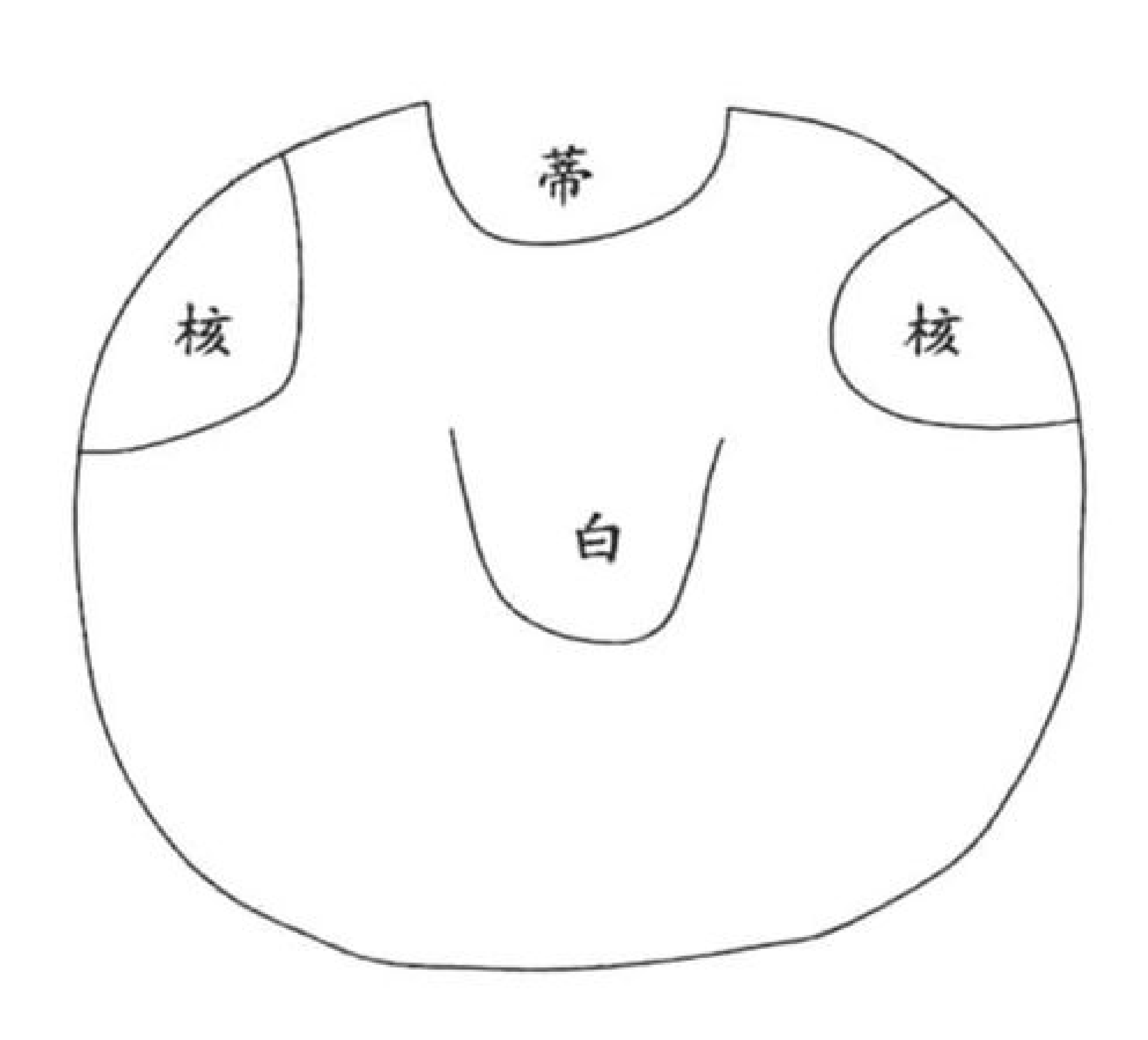
此症因肺脾受热毒，口舌生疮。或于肺胃受热，又有酷热炎暑炉火之毒，受之亦患此症。其色黄者皆受火毒也，白者受怒气也，又有色坚紫者、粉红者，为结毒疮也。生于蒂中之后者易治，生于前者难治。治用八珍散合均字药，加冰片、朱砂、赤石脂，徐徐吹之。内服当归、山栀、甘草、川芎、陈皮、桔梗、薄荷、金银花、连翘、花粉、黄芩、白术，加乳香、没药，二剂后去乳、没。

## 单蛾风

此症形圆如小箸大，或左或右，生于一边。生于咽喉关上可治，关下不见者难治。先用针刺其肿处，后用成字药合均字药吹之。

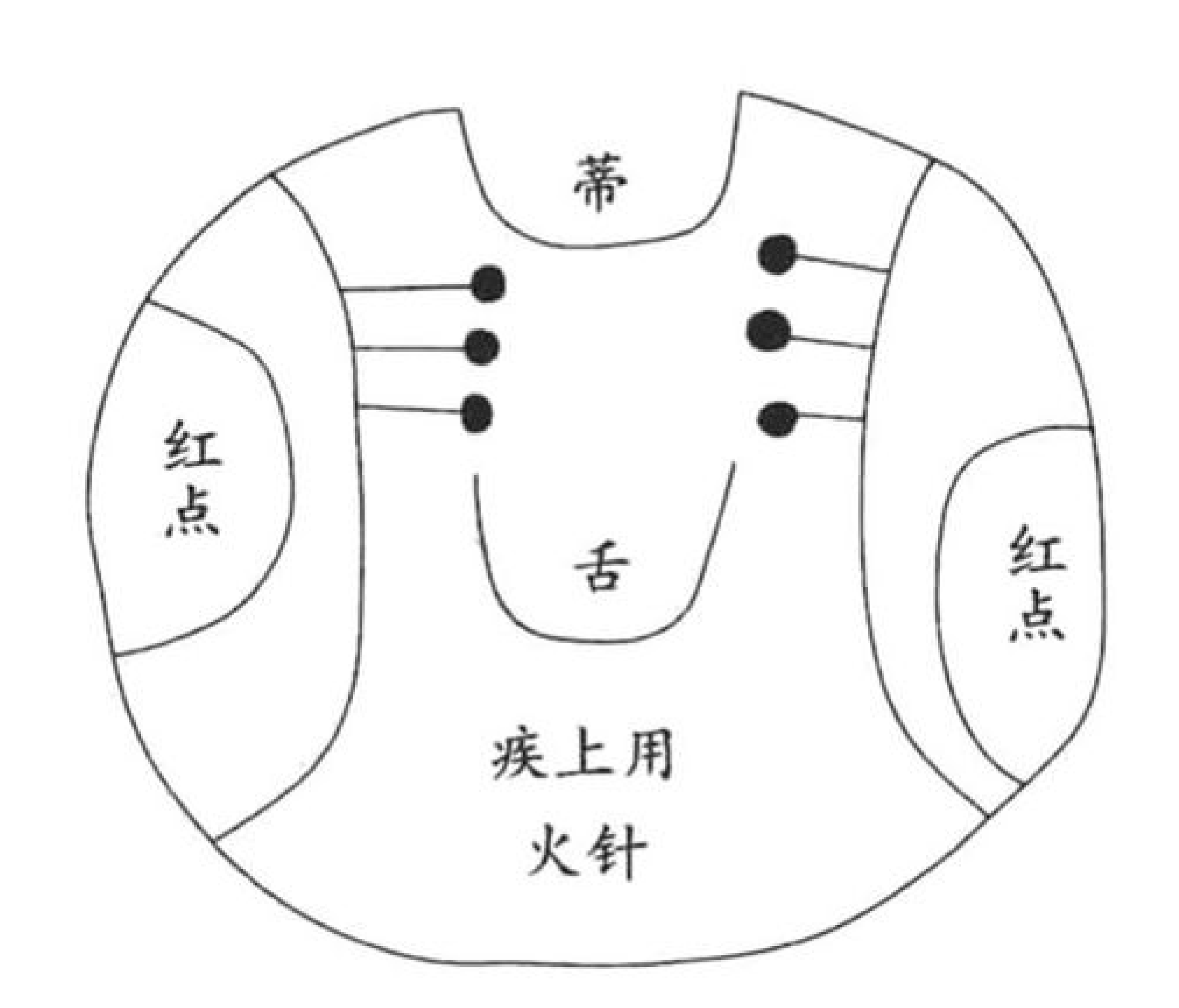


## 死蛾核




此症核强而且硬也。因胃中有实火，膈上有稠痰，色白者是也，红者非。年小者用火针；年大者或火针，或刮去下络用药吹，外用成字药加冰片吹之。内服桔梗一两，甘草四钱，玄参八钱，枳壳二钱八分，炒香附一两二钱，黄连六钱，陈皮九钱，黄芩三钱，分剂煎服。

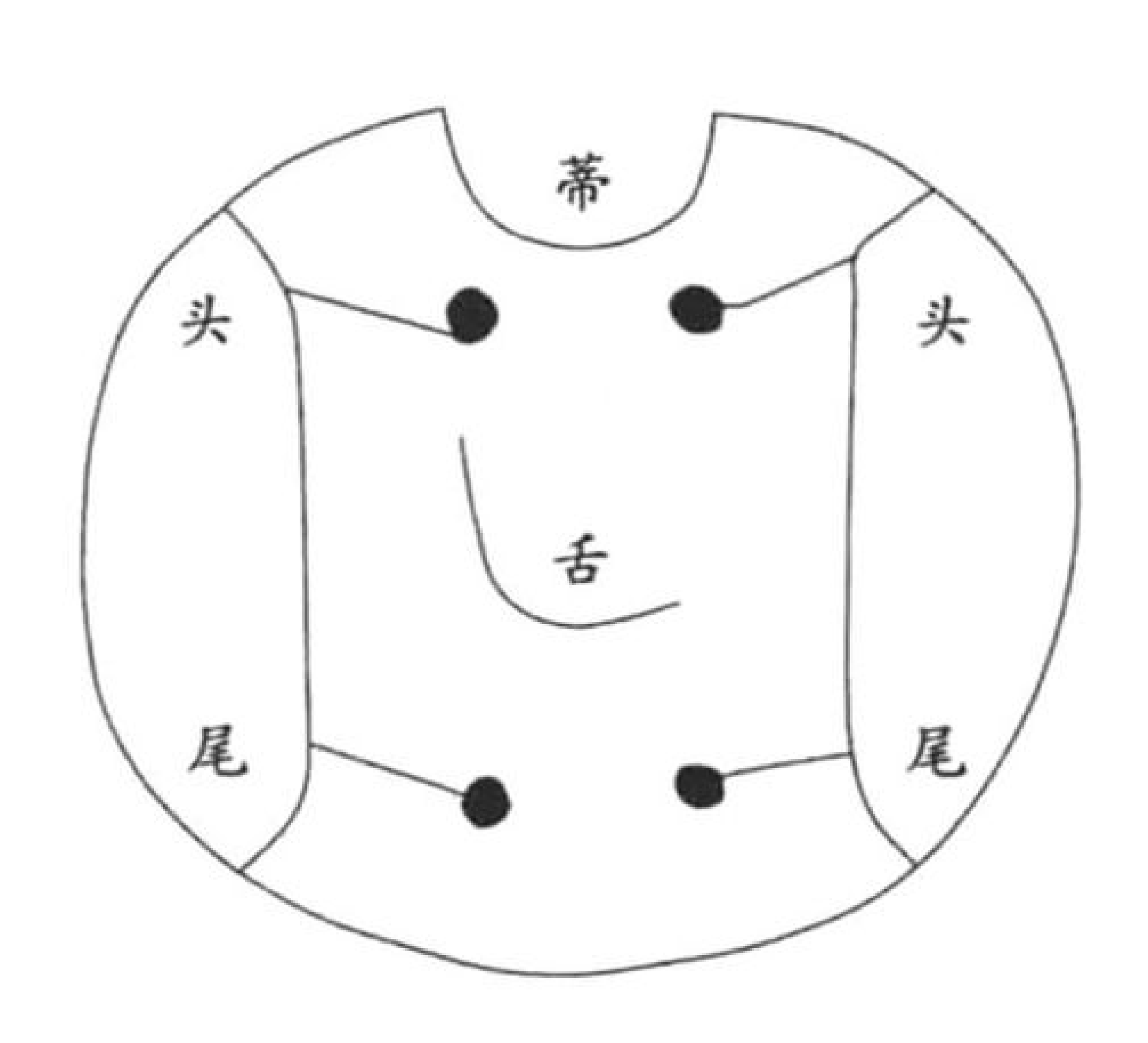
## 双单死乳蛾风




此症自人成形，胎郁胞垢，或怒气伤肝，皆为死乳蛾。一边有者为单，两边有者为双，统属郁属火属痰。小儿得者是，大人得者非。上有白点为乳蛾核，治用生针刺

出血，将药吹之。凡活蛾，亦用针去血，外用吹药，内服煎剂。外用成字合均字药，徐徐吹之自效。内服舒郁降火汤：香附、连翘、陈皮、黄芩、黄柏、黄连、花粉、甘草，或服牛蒡子汤十数剂：青皮、黄芩、陈皮、麦冬、山栀、黄连、当归。又云喉症不用当归。又云凡外科未溃忌当归，已溃忌白术。

## 双活蛾



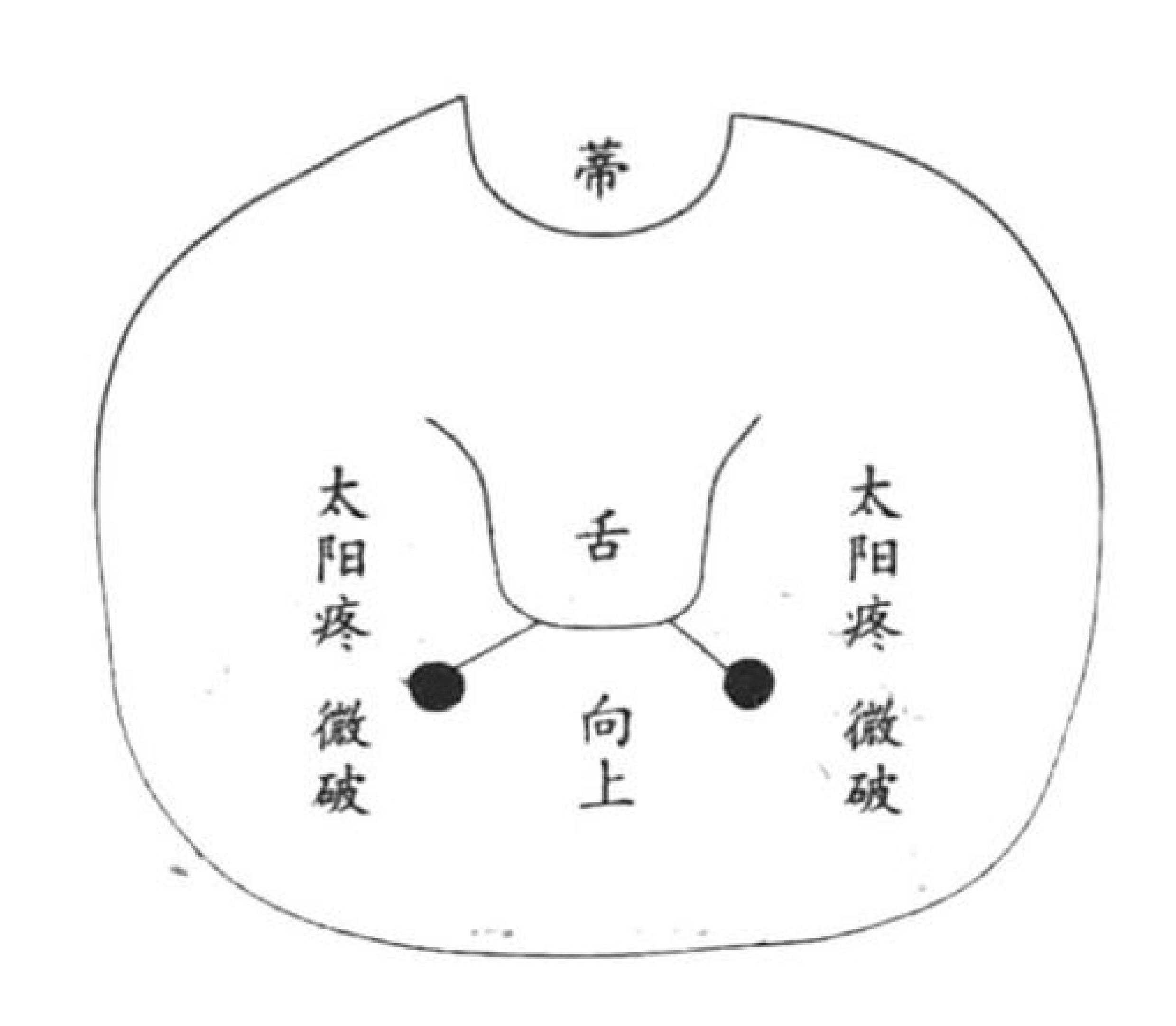

凡活蛾亦用针去血，外用吹药，内服煎剂。

## 匝舌痈



此症乃受天地杀厉之气，中入脏腑，因痰火而成。故发则暴悍，为症非小。重则发为僵直，轻则发为反张。舌向上肿如热物者是，后仓[1]破者非。舌左右或肿或不肿，面紫，眼白，口张，痰沫出如涌泉。治要搅痰至紧，次用温水洗手足，针刺少商二穴，方可施治。先将舌下用出字针多多去血，然后以针，将两旁疙瘩刺破，用药吹之。此症旦发夕死，医人切勿轻易视之。内须服栀黄桔梗汤，多加连翘，服二剂，再用斟酌。外须将成字药加追风药冰片吹之。

## 欠舌风




此症又名吹舌喉风。因心血少而火易动，肺气盈而水不升。如肉紫牙关紧急者，名锁喉风。面白，舌向上，或破或不破，才名欠舌喉风，医迟即死。先针少商穴，后用针针舌左右，多多出血。将本药加均药，与追风药、冰麝

① 仓：疑作“疮”。

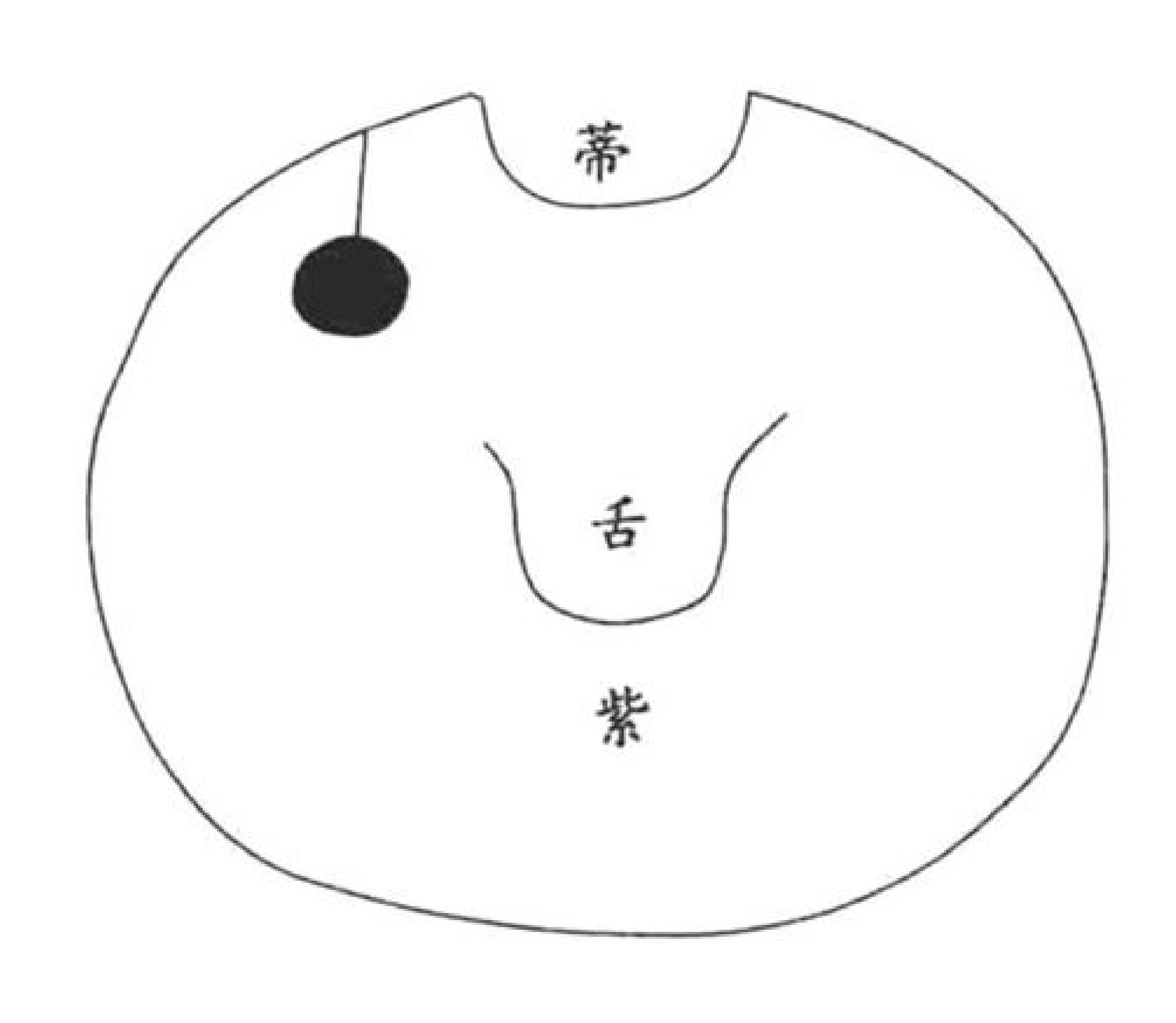
少许合吹，要看太阳色如何。若病人睡时背向天面向地，如角弓反张者不治。治用荆芥、半夏、羌活、桔梗、僵蚕、升麻、粉草、花粉、薄荷、牛膝、黄芩、赤芍，煎服，以疏风抑火。如痰盛者，用桔梗、南星、瓜仁、青皮、石膏、枳壳、陈皮、厚朴、花粉、苡仁以涤痰。

## 舌红痈



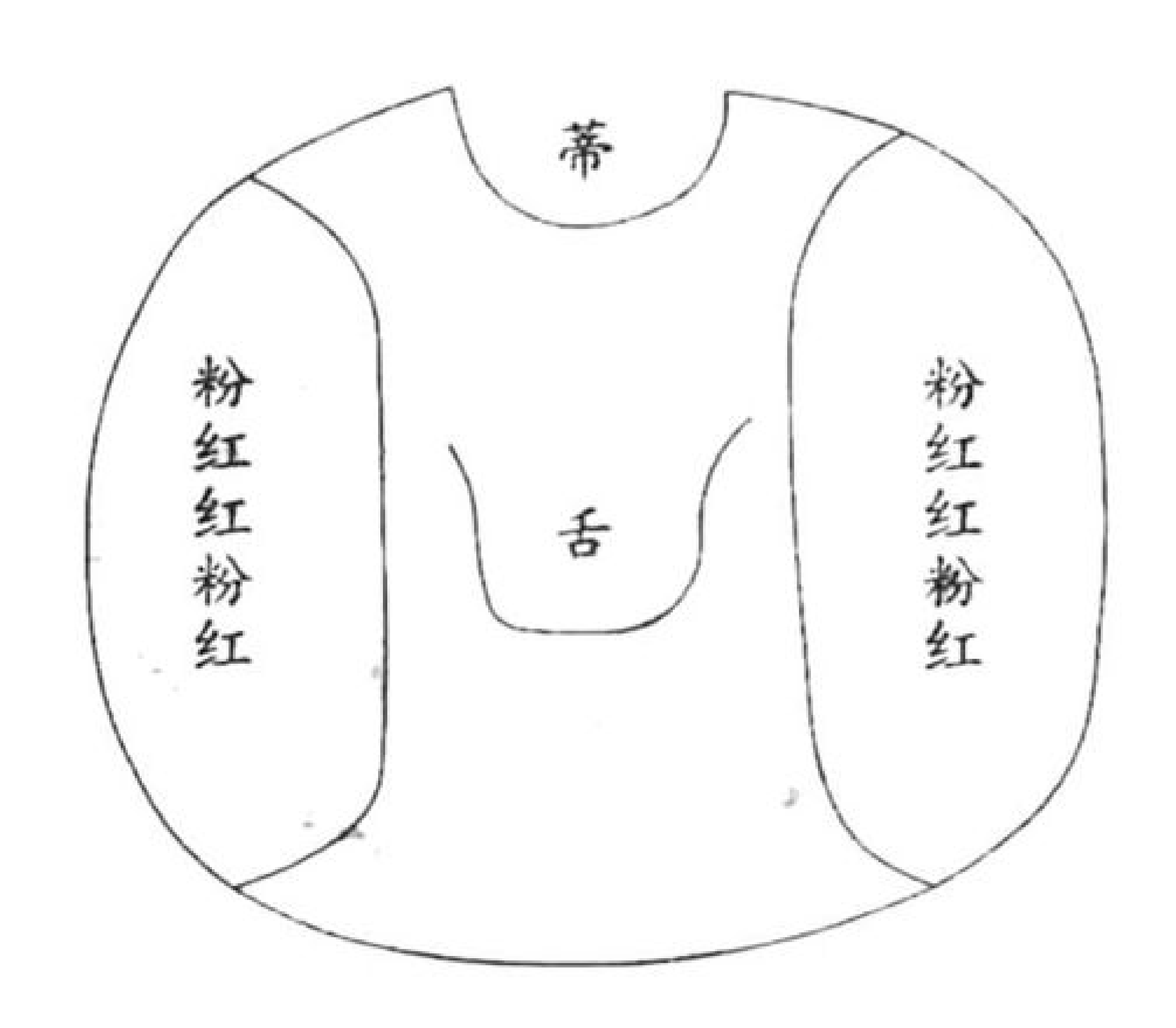

此症因心经壅热，生于舌上，或如黄豆，或如樱桃，或疼或不疼。将铍针刺破出血，将成字药吹，加绿矾、明矾，三日后用生肌定痛散标之即愈。如不疼者，用刀割去下络，将药吹之。内服当归、黄连、栀子、桔梗、薄荷、陈皮、半夏、甘草、茯苓、石膏、淡竹叶十五片，煎服。倘舌根下肿破，必定出脓。如有脓者，用交子针出脓，内服人参、当归、白芷、川芎、白芍、防风、桔梗、瓜仁、金银花、黄连、花粉、麦冬，水煎服。

## 开花疔



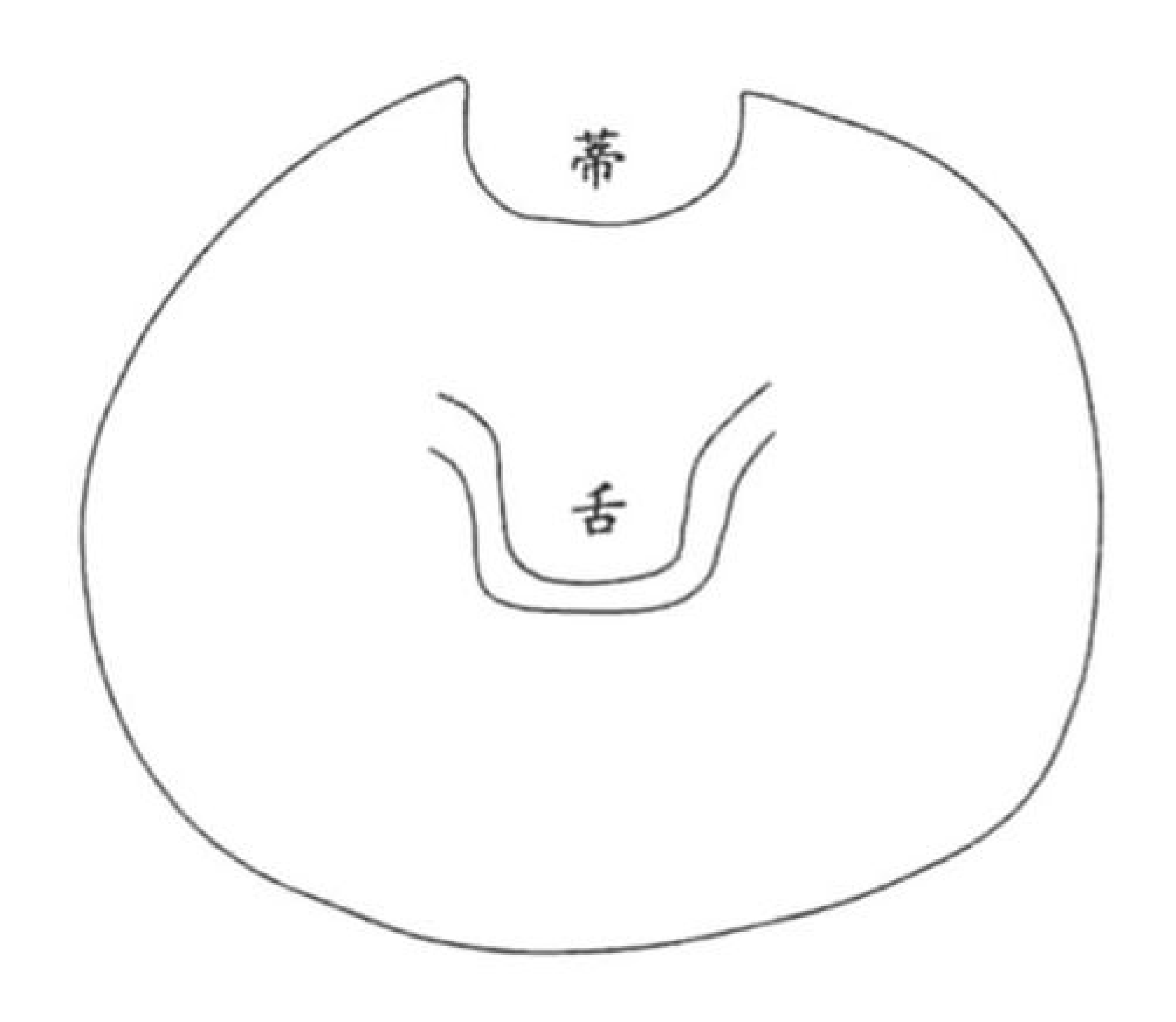

此症百无一二，犯者极凶，因怒气伤心肾。不开花者易治；开花而黑色者，心肾二经之气先绝也，不可治。如不开花，将麻药先吹上，用刀刮去下络，用成字药吹之，内服连翘桔梗汤。

## 上腭悬痈




此症有肿者，用针刺出血；无肿者，用成字药加冰片吹。

## 雀 舌




此症舌上复生小舌，心经郁热也。将麻药敷小舌上，刮去下络，用成字药加珍珠、冰片吹之。

# 喉症方药

## 喉煎方

鼠粘子[1]一钱五分，炒，研　前胡一钱　连翘一钱，炒　山栀八分，炒黑　瓜蒌根二钱　元参二钱　桔梗一钱　甘草六分　薄荷八分

先本有银花。发寒热，加柴胡；头痛，加煅石膏；口渴，加麦冬、知母；胸膈饱闷，加枳壳；郁热，加芍药、贝母。

## 舌煎方

山栀八分，炒黑　黄连六分　木通一钱　连翘一钱五分　犀角七分　生地二钱　丹皮一钱　赤芍一钱　麦冬一钱　甘草六分

如兼口唇，必用煅石膏以泻脾火；如有郁兼痰，加川贝母；便闭，加硝黄、枳壳，引用灯心。凡病后忌用寒凉，恐妨大体。

## 牙煎方

元参一钱　丹皮一钱　黑山栀八分　地骨皮二钱　黄柏八分　白芍一钱　知母一钱五分　甘草梢六分　车前子一钱

齿乃肾之表、骨之余，足阳明经之脉贯络于齿上、牙

---

① 鼠粘子：牛蒡子的别名。

根，手阳明大肠之脉贯于齿下牙根。属肾热，有风寒，亦有肾虚。如热甚，加煅石膏为君，炒黑升麻为佐。有风，加荆芥穗；虚，加熟地、枸杞子，去山栀。如欲解毒，加连翘、黄连。若穿疔毒，则用消肿解毒之药，加紫花地丁、甘菊花。

**清喉消毒散**尤氏常用煎方

金银花　甘草　元参　薄荷　黄连　牛蒡　山栀　连翘　防风　荆芥

共十味，加灯心三十根，取水二碗，煎至八九分，食后服。

**苏子降气汤**

半夏曲五分　苏子五分　甘草一钱　前胡一钱　当归一钱　厚朴一钱　肉桂三分　陈皮三分

共八味，加姜、枣煎。阳虚上升者用之，随症加减。

**玉液上清丸**

薄荷叶十四两　元明粉二钱　川芎一两八钱　桔梗四两五钱　片脑二钱　砂仁四钱五分　川百药[1]五分　柿霜四两五钱　青黛三钱　防风一两八钱　甘草三两五钱　白硼二钱

共为细末，炼蜜丸，如芡实大。每服一丸，不拘时噙化。治热壅头面不爽，咽喉红肿，口舌生疮，服之生津化

① 川百药：即百药煎。

痰。明武宗正德患喉痹，进一丸立愈。

### 犀角解毒丸

犀角一钱，镑　桔梗一两　赤苓一钱　生地一钱　元参六钱　牛蒡子五钱　粉草二钱　朴硝二钱　连翘六钱　青皮二钱

各为细末，炼蜜丸，如龙眼大。每服一丸，薄荷汤下。兼惊则用朱砂为衣。通治小儿雪口、诸疮丹毒及痧痘后余毒。

### 冰黄散 通用禁方

冰片一钱　黄柏一钱　蒲黄一钱　人中白一钱　甘草五分　青黛五分　朴硝五分　白硼砂五分　黄连一钱五分　薄荷一钱五分　枯矾少许

共十一味，各为末，内吹外敷俱妙，亦治丹毒。

### 三黄散

生大黄君　生蒲黄臣　牛黄佐　冰片使

共四味为末，用巴豆根①汁调敷患处，或用扁柏叶打汁亦可，治头痈面痈。如肿不消，因气凝血滞，或痰块结而不散，则兼阴症矣。姜葱汁为要。此药兼治小儿丹毒。

### 又方

生大黄一钱　姜黄一钱　生蒲黄五分　麝香三厘　冰片五厘

---

① 巴豆根：眉寿堂本、存济书屋本并作“芭蕉根”，义胜。

共五味为末，白蜜调，加葱姜汁二三匙，或巴豆根、侧柏叶汁，和蜜如前法。

**解毒雄黄丸**

雄黄一两，研　郁金一两　巴豆十四粒，去皮、油

共三味为末，醋煮面糊为丸，如绿豆大。每服七丸，热茶清化下，治咽喉闭塞。

**搐鼻取痰一字散**

雄黄一钱　生矾一钱　藜芦一钱　牙皂一枝　全蝎一个

共五味为末，吹鼻中，治牙关紧闭。

**开关玉锁匙**

用巴豆压油于纸上，取油纸燃成条，点灯吹灭，以烟熏入鼻中，一时口鼻流涎，牙关自开，此治牙关紧闭秘法也。

**秘传十宝丹** 口喉通用

薄荷一两　甘草五钱　儿茶二两　乳石四钱　雪梅丹[①]一两　冰片四钱　血竭三钱　珍珠三钱　琥珀三钱，口碎者用　牛黄一钱，轻症不必用

用九味共为细末，冰片另研。雪梅丹出涎甚捷，各禁方内俱可加，亦可单用，此秘法也。

---

① 雪梅丹：方出《医编》卷七，由大青梅、明矾组成，有出涎清痰之效，主治咽喉诸肿。

## 八珍散

薄荷一钱　儿茶八分　珍珠二分　朱砂一钱　甘草二分　牛黄一分　冰片一分　白灵丹一钱，煅

八味为末，吹患处，治口舌喉内结毒生疮。如广疮结毒，用上好轻粉少许吹之。

## 黄袍散

薄荷一两　甘草三钱　黄柏三钱　黄连三钱　冰片听用

共为细末吹，专治口碎、口疳、走马胎疳、痧痘后疳、糜口、雪口等症。如治烂牙疳，须用蓝袍散同吹。

## 蓝袍散

铜青五钱，用水飞净　生甘草五钱　香白芷一钱

共为细末。

## 驱腐丹

硼砂二钱　棓子[1]二钱，去蛀，打碎，炒黑，研末

共研末，此药不在多用，凡糜口雪口略用之。

## 冰黛散又名四黄散

黄连五钱　黄柏五钱　雄黄五钱　牛黄五分　硼砂五钱　青黛二钱　牙硝一钱　辰砂一钱　冰片一分

此方先用苏龙汤拭净患处，吹之，或加胆矾、铜青，亦可治走马疳及各色口疳。

---

① 棓子：即五倍子。

**麝胆散**

胆矾一分　铜青五分　枯矾二钱　麝香少许

四味为末吹，专治走马疳。

**沈慕溪方**

鸡内金　青黛　蒲黄　白芷　挂金灯子　鹿角灰　甘草　冰片　薄荷

共九味为末，吹之。治牙咬七日必愈，舌根痈五日愈，重舌七日愈，喉蛾三日愈，喉菌半月愈。消肿用金玉二丹，碎用碧丹，世传黄药、青药、白药。

**尤仲如方**

百草霜六钱　梅矾一两　甘草三分　冰片二分　诃子三钱，去核，面包煨熟

为末，治咽喉乳蛾、牙咬等症。若治缠喉风、塞喉风，一切急症须用：

梅矾一两　生甘草三钱　儿茶五分，嫩红者佳　雄黄二钱，透明者佳　麝香少许　珍珠六分　琥珀六分　僵蚕四分　薄荷一两

共为末用。

**尤存隐方**

存隐云：凡喉症不可吃寒凉物，更忌醋、酒、姜、椒、鱼腥、油腻毒物。

真碧用：玉丹五厘　百草霜五厘　灯草灰一厘　甘草末

一分　薄荷末一分　冰片一分　马牙硝三分　白硼砂一分

真禁用：蒲黄二分　白硼砂三分　冰片一分　薄荷末一分　马牙硝九分

**张明珍秘方**

百草霜　硝石　白芷　白矾每一两入巴豆三钱，炒枯，去巴豆，用枯矾　蒲黄　冰片　贝母　苏龙　甘草

共九味，各等分为末。治喉蛾神效，不啻吕祖师仙丹。亦曾医一人不效，将危，急以孙方合投之，顷刻立苏。

**另方**

胡黄连二钱　芦荟二钱　熊胆二钱　朱砂二钱　牛黄一钱　麝香一钱　丝瓜蒂二钱　蝉脱三钱　冰片一钱五分　龙骨一两，煅灰　蟾酥一钱　夜明砂二钱　鸡舌香一钱，即丁香　紫土粉无分两，仓浜钱子云：此福建倾银罐子，形大色紫，未经火者，生用　蜣螂无分两。另方，酒煮为君

共十五味，研极细末，薄荷汤洗患处掺上。此方马铭鞠修合，试之甚效。但马尔时不识紫土粉为何物，未用。马云：高处药不痛，而我修合药痛，未知何故？因访问高，药用人乳云，马言如此。

**又方**

青黛　朱砂　雄黄　水流石[①]各一分　麝香　瓦花[②]

---

①　水流石：硝石的别称。

②　瓦花：景天科植物瓦松的干燥地上部分。

乳香　没药各半分　芦荟　面粉各二分　夜明砂半分　蜣螂二个，去头足　白灵丹一分，不用亦可

共为细末，甘草汤化蟾酥为丸，如绿豆大。用桃柳汤净患处，将人乳研一丸，涂口及鼻中。此方张明珍云高冲元走马疳方也。然张未验而马验过，但人乳又与马所访相符，故并列之。

**高忠宪公方**

龙骨一两，煅灰　鹿角一两，煅灰　钞灰一两　冰片五分

各为细末，合和吹患处，治单蛾双蛾并效。忌清水、青菜。

**孙茂�方**

百药煎多　生甘草　瓜蒂略焙脆，研　白丹原矾灰换　苏龙与甘草同研，不见火　牙皂略焙，研　常山　鹿角霜最少　灯草灰　硼砂　硝石　钞灰　蒲黄　冰片

共十四味。先将百药煎为末；次入白丹，约百药煎二分，白丹一分；次入苏龙，约与二味各半；每苏龙十分，入甘草一分同研。以上四味，另贮一处，又可蜜调。消痰、咳嗽、肺痈等症，冰片临时加用。余药每味十分之二，独鹿角霜十分之一，俱看其状之多少。此方得之于孙茂筠，孙宿食尤氏年久，因得此方。但孙方止有矾灰而无白丹，今代之，诚神效矣。以上孙方合作一处，而明传秘方，分作四处另放，而用有先多后少，以秘窥之而明传之

真也，故并列于后。

白丹　百药煎　灯草灰　钞灰　生硼　冰片

六味为一瓶，初多用。

常山　瓜蒂　牙皂　鹿角霜

四味为一瓶，初时多用。

苏龙　甘草

二味一瓶，后须常用多用。

蒲黄　硝石

二味为一瓶，次用，或独或和俱可。

**吹喉痹方**

雄黄一钱　芒硝一钱

共为细末，以鹅毛管少许数吹，立散。如肿甚而吹，更妙。

**吹单双蛾方**

火硝一钱五分　硼砂五分　雄黄一钱　冰片一厘

四味研匀，用三匙吹喉上，即出痰涎愈，或鼻中吹入亦可。

**口疳方**

薄荷三分　儿茶六分　黄柏一厘，制　龙骨二厘　珍珠半分　冰片三厘　甘草半分，生用　白芷二厘半，如肿痛，用三四厘

共为细末吹之，兼能长肉。若初肿而热甚者，多加薄

荷辛凉散之。若患不肿，热不甚，及病久以长肉为主，多加儿茶、龙骨、珍珠。若重口疳、走马牙疳、穿牙毒、初生小儿胎毒口疳，再加牛黄，倍珍珠，无不奏效。

**又方**

雄黄六分　轻粉三分　麝香一分半

**又方**

黄柏四钱　青黛二钱　轻粉一钱五分　炙甘草二钱

**又方**

血竭　片脑

**又方**

人中白少许

**走马疳方**

人中白一钱　铜青一分半　麝香一分半

**又方**

人中白　紫荆花　冰片

**成字号药**

硼砂　儿茶　龙骨

此即本药也。

**均字号药**

硼砂　儿茶　龙骨　麝香

**追风药**

川乌　草乌　牛膝　麝香　青黛

**另十牙痛煎方**

石膏二钱，煅熟　荆芥二钱　丹皮二钱　青皮一钱，麸炒　防风二钱　甘草一钱　生姜一钱

以七味为主，随经络加减。如上左二齿，加川芎、白芷；上左尽二齿，加羌活、龙胆草；上右一带，加大黄、枳壳；下当门四齿，加黄柏、知母；上[1]左二齿，加芍药、白术；下左尽二齿，加柴胡、山栀；下右一带，加杏仁、桑皮。水煎，食后徐徐漱口服下。





**麻药方**

细辛　南星　半夏　牙皂

各等分为细末，用少许放患处，便不知痛，可用刀针。

**尤氏消肿方**

蒲黄一钱　冰片一片　黄柏一钱　石膏一钱　火硝一钱　儿茶一钱　加雪梅丹一钱

共为末，吹，治诸肿极妙。

**痧痘疳方**

甘蔗灰　红枣子灰　壁蟢窠灰　红褐子灰

四味各等分为末，吹，神效。

---

① 上：疑为"下"之误。按《济世神验良方·牙齿门》有"下边牙属脾，加白术、白芍"之论。

治痧痘后走马疳或疟痢后牙疳，腐烂肿胀、齿落不堪等症。用吴茱萸炒研为细末，井花水调，拭在男右足心涌泉穴，干则频频拭之，周时肿消毒退，无不立愈。醋调亦可。

**又方治肿口疳**

用白狗，粪水淘出成块骨头，放瓦上火煅研细，加冰片吹，立愈。

**凉膈散**　治热在上焦，脉数而咽痛者。

连翘　薄荷　山栀　大黄　芒硝　甘草

水煎服或茶调下。

**吹喉散**

青黛　山豆根　芒硝　冰片　硼砂　胆矾　牛黄

各为细末。先服甘桔汤嗽[①]过，将前药吹入喉中，最妙。

**绿云散**

青黛一钱　硼砂五分　寒水石一钱　紫车前一钱　山豆根一钱　元明粉一钱　硝石一钱　冰片一分

**苦酒汤**　治咽不语者。

苦酒　半夏　鸡子清

将半夏、鸡子清入苦酒内，安火中三沸，去渣，少少合咽之，不瘥者宜再服二三剂。

---

① 嗽：存济书屋本作"漱"，义胜。

**犀角地黄汤**

犀角　生地　芍药　丹皮　当归　川芎

**加味犀角地黄汤**

犀角上　丹皮中　生地上　大黄中　芍药中

**犀角元参汤**　治阳毒咽痛。

犀角　元参　甘草　桔梗　升麻　黄芩　黄连　石膏　连翘　黄柏　山栀　薄荷　麝香

大便闭，加大黄、芒硝；若瘢出，加大青，以青黛代之亦可。水煎服。

**甘桔汤**

甘草　桔梗

**桔梗汤**

桔梗　防风　枸杞　百合　贝母　瓜蒌仁　元参　当归　甘草节　杏仁　苡仁　桑皮　白术　黄芪

**大甘露饮**

生地　熟地　天冬　麦冬　黄芩　石斛　枳壳　茵陈　甘草　枇杷叶

**小甘露饮**

山栀　黄芩　生地　升麻　桔梗　茵陈　石斛　甘草

**兑金丸**

专治小儿一切诸症。每岁，黄、黑各一丸，年长渐

加。不拘时放饮食内服。如食乳者，放乳上与服。轻者十余服，重者二三十服。惟开天花者忌之，此外万病皆可。

黑丸用：黑牵牛二两　广青黛二两　熟石膏一两　滑石一两　胡黄连三钱　神曲五钱　顶大虾蟆一只，缚好，泥裹火煅，俟不动，取出，打碎，瓦上炙脆，为末，和药水，丸如芥子大

黄丸用：黑牵牛二两　雄黄二两　大黄二两　神曲五钱　川连三钱　胆星五钱

共为细末，清水为丸，如芥子大。

**青金锭**　治缠喉风、喉痹、中风、小儿惊风等症。

元胡索二钱，或一枚二枚　牙皂十四条，火上煅

共为细末，加青黛六厘，麝香五厘，清水调作锭子，重五分。临用取新汲水磨化，用棉纸条蘸药，滴入鼻内，少顷痰响，吐出即愈。此秘方，慎勿轻视。

**绿袍散**　治口疳疔疮。

厚黄柏二两，用青鱼胆汁一两，将黄柏火上炙干，取起，以胆汁涂之再炙，胆尽为度，切碎研末加入　人中白三钱　青黛三钱五分　冰片三分　胆矾三钱　硼砂三钱

研末用。

**喉症吹药**

硼砂一钱　儿茶五分　薄荷三分　川连三分　冰片一分

共为末，听用。

**柳青散**　治口碎轻症。

二刀薄荷一钱　川黄柏四分　川连四分　甘草一分　儿

茶八分　青黛五分　白芷二分　冰片二分

七味为细末贮用，冰片临用加入。

**乳香丸**　治走马牙疳如神。

乳香　轻粉　砒各五分　麝香少许

上先将乳香研细，入轻粉、麝、砒，共再研匀，用薄棉纸一韭叶阔，去药内按[1]过，揉纸少许，丸如黄米大。临卧将药填在患处，至明则愈。忌食酱、醋、盐等物。

**龙骨散**　治口疳、走马疳。

砒霜一字　粉霜半钱　龙骨一钱　定粉一钱五分　龙脑半字　蟾酥一钱五分

上先研砒粉极细，次入龙骨等研，次入定粉等同研，每用少许傅之，不可多用。





① 按：眉寿堂本、存济书屋本作“挼”，义胜。挼（ruó 挼），揉搓。

# 制药秘法

**制硝矾**　别名玉丹，又名雪霜。先用生矾打碎如指头大，入倾银罐内，用桴炭火，入炉煅烊，以箸刺入罐内搅，搅搅无块为度。次将上好牙硝打碎块投下，约十分之三，再将白硼砂打碎投下，亦十分之三。少顷，再投入生矾，逐渐投下，候烊尽，照前投硝、硼少许。如是逐层渐投完，直待铺起罐口，高发如馒头为止，方驾起炭火，烧至干枯。然后将洁净瓦一大片覆罐上一时，取起，将牛黄少许为细末，用冰片五六匙和调，以匙超滴丹上，将罐仍入火内烘干，即取起。用碗覆洁净地上，用纸衬，过七日，收贮听用。轻松无竖纹者佳，如坚实有竖纹，即不堪用，或留作蜜调药用。煅时火候初宜缓火，然亦不可太缓，恐致矾僵，不易溶化，后必坚实有竖纹矣。中间及后，须用武火。又如矾未溶尽，即投硝、硼，必不能尽溶化，以致坚实有竖纹也。罐须煨透，不令爆碎，倾过银者恐有铳毒，不用。此丹宜多制，预备愈久愈效。

**制百草霜**　须烧茅柴者，方为百草霜。须取其近锅底者，若锅底及锅口边者，俱不用。先轻刮去浮面一层，用中间一层，近铁者亦不宜用。

**制黄柏**　拣厚大者切片。用荆芥穗为君，甘草为臣，煎浓汁，浸片，俟柔软即取起。摊瓦上，慢火炙至金黄

色，如有焦者去之，再用白蜜汤漉一次，晒干听用。

**制梅矾法** 别名雪梅丹。取青梅大而圆、嫩而脆者，先披下圆盖，好好去核。将研细白矾捺实在内，仍以圆盖覆上，以竹签钉好。过一宿，明晨用炭火煅之。其青梅灰则无用，其梅内煅过之矾，轻白如腻粉，味极平酸，收贮磁瓶听用。

**制人中白** 取多年溺器，用水灌满，置火炉上滚过，倾出，如是者五六次，去尽秽气为度。然后将泥盐封固，大火煅之，半日取起，冷定去泥壳。取溺器内淡红者，收贮听用，须久贮地上，退火毒，妙。

**制僵蚕** 择其细直而腹小者，雄蚕也。若直粗而腹大者，雌蚕也。用雄者，将牙刷蘸水，刷去石灰，置瓦上慢火炙至酱色为度，要折断中间无丝连者为佳，有筋者不用，要去头足。

**制牙皂** 用坚小不蛀者，瓦上炙至光明而脆为度。去其两头，为细末听用。

**制灯草** 别名元丹。择白净者，铺于净桌上，以清水喷湿，候至心肉渐湿为度。将笔套之，完固者两头厚薄相匀，用水湿管内，以湿纸团塞紧一头，再将灯草捏成团，塞入管内，以箸塞实，倾去水。如此逐渐塞满，再用纸团塞管口，入桴炭火中煅之。视其烟绝及管内通红，即取起放净砖地上，须以水预喷地湿，上用碗覆之，待冷取起，剥去笔套及纸团灰，取灯草灰，拆开黑色成团者佳。煅时

勿使笔套爆碎，碎则无用；又不可煅过，过则灰少；又不可生，生则不成灰。此药最轻，极难制，须平日多制，以备急用。用新竹更妙，取竹沥消痰。

**制硝** 择其明净文理枪枪者佳，次用长白厚大者，名马牙硝。先温汤蘸过，绵纸挹干，仍用纸包好，放灶上五六日，湿气自干，白如霜雪听用。若急用时，须炒干亦可。

**制苏龙** 摘下净叶，并抽去叶上粗筋，用青鱼胆汁入叶，收之，贮瓶听用。危急症用此圣药，以示神异耳。若轻症不用胆汁，亦甚效也。

**碧丹配法** 每玉丹三分，百草霜半匙，入乳钵研细，次入灯草灰一厘研匀，配成如瓦花色。后加甘草末三匙，薄荷末二分，研极细，然后入上好冰片半分，多加尤妙。入小磁瓶塞紧，勿令出气。然此丹须临用配合，若配过五日则无用。凡春夏，宜薄荷多玉丹少，配成青色；秋冬，玉丹多薄荷少，配成白色。此要法也。先本要加硼砂少许，如欲出痰，则加皂角末少许。此药消痰清热，解毒祛风，治碎良药，属和平之剂。

**金丹配法** 每提过牙硝一钱八分，配蒲黄四分，共研细末。次下僵蚕一分，牙皂一分五厘，共研如淡蛾黄色，加冰片一分，再研极细。此药可以久留，虽经年可用，惟冰片临时加用。此药善能消肿毒，除风痰，最为神效。

**膏子药配法** 即蜜调药。配青灰色，用龙脑、薄荷为

君，玉丹为臣，川贝母为佐，灯草灰、百草霜、冰片为使。先将玉丹、百草霜研和，后入灯草灰再研，再入薄荷、甘草、贝母，研极细末，方入冰片再研，和白蜜调服。凡喉癣喉菌，须时时频咽之。若重症，兼服煎剂，及用吹药。

**升提顽痰方**尤元路传，据云出痰甚疾，并可代刀　芒硝十分之三，牙硝十分之七，再加绿矾十分之二，共研为细末。取石菖蒲根、老姜，洗净，各半同捣汁，拌硝、矾。再取白土泥、土贝母各半，研细，筛极净，取白鹤花阴干，入姜汁内浸三宿，再取出阴干，断水气，将花瓣包前硝矾末。再将桔梗煎浓汤，拌潮白土泥、土贝母末，打糍作坎，入药封固，放微缓炭火内炙干，去外泥，留硝矾用。

野荸荠，去苗，洗净污泥并外衣，即磨粉，用绢绷滤三四次，极净，将泉淘汀。取板脚阴干，再将真川连煎浓汁，拌板脚，复阴干听用。如遇喉蛾，加前提痰药内，诸喉症并口疳药内，俱可加入少许。

焰硝二斤，白萝卜二斤，捣烂绞汁如入水梨汁一半更妙，再加清水二三大碗，同硝武火煎烊，夜置露天，有雪则埋雪中，黎明时收取硝上吊起竖霜如豆芽者。仍将吊过之硝，加水复煎，照上法再吊再收，约半月收完，所余者弃去无用。其陆续所收之霜，同装磁瓶，封固听用，愈久愈好。此丹须于极寒之时法制，非极寒则无霜。如日出则倒

并一处，不堪收用矣。

此名一味金丹，专治急喉痹壅闭塞，滴水不进，不破碎者。只用此一味，研极细末，吹入二三管，无不吐痰立开。

## 喉症十二字药方

**子字号** 治一切喉症溃烂，长肉生肌。

制元明粉五钱 硼砂五钱 朱砂六分 冰片五分

共为细末，磁瓶贮用。

**丑字号** 治一切腐烂，不宜多用，孕妇忌。

雄黄一钱，飞 胆矾三分，煅 冰片半分

共为细末用。

**寅字号** 治口疳如神。

人中白五钱 青黛一两 黑山栀五钱 冰片一钱 紫厚朴五钱，大黑枣三两去核，包枣，火煅切条 松萝茶五钱

共为细末用。如伤寒后口疳，取坑砖一角，煅研，入二钱用。

**卯字号** 治一切咽喉等症。

鹿角霜一两 硼砂五钱 冰片一钱 黄柏二钱，蜜炙 雄黄二钱 枯矾一钱 靛花二钱 粉甘草一钱 川连二钱 元明粉二钱 鸡内金一钱，煅存性 铜青五分 钞纸三张，上写某年月日，合煅存性

共为细末用。如口内臭气，加人中白三钱。

**辰字号** 治牙关紧闭。

真胆矾冬月取青鱼胆汁，和矾，匀成块，阴干用，陈者更妙

**巳字号** 治单、双乳蛾初起一二日用。

牙硝一两五钱　冰片一钱　硼砂五钱　僵蚕一钱　雄黄二钱

共为末用，已溃者勿用。

**午字号**　治咽喉痰塞。

牙皂一钱　川连一钱　枯矾一钱

共为末。用时必须少许，须令人扶头，流去痰涎，声如雷响，以温水漱口，小心用药。孕妇忌。

**未字号**　治牙关紧闭，不能进药，将此丹吹入鼻中即开。

雄黄二钱　朴硝五钱　硼砂一钱

共为末用。

**申字号**　治一切咽喉，去痰消肿。

元明粉七两　雄黄三钱

共为末用，孕妇并久病虚弱人忌之。

**酉字号**　治腐烂疼痛。

鸡内金不落水者，瓦上炙燥，研末，有一钱加冰片一分，每两加儿茶二钱，研匀，止痛收功。

**戌字号**　专治肿舌、莲花舌，余不用。

青矾一两，煅红，安地上，去火毒，用一钱　元明粉三分　硼砂三分　冰片 麝香各少许

共为末用。

**亥字号**　一名回生丹。治牙关紧闭，通窍降痰，起死回生。

明矾一两　巴豆廿粒，同入倾银罐内，煅滚，候矾枯，去巴豆用矾。

每两加小姜黄一钱，面糊为丸，雄黄末二钱为衣，如桐子大。每服七粒，姜汤下。

## 喉症歌

### 喉　痹

二火攻兮喉痹成，或生左右小棋形。

鲜红酒毒光如镜，肿在腮颐风热胜。

治先用申及巳，如不退，用辰字吹之。

### 喉　闭

积日风痰喉闭看，因生血泡在喉间。

忽然壅塞樱桃似，针刺流涎病即安。

治先用针刺破，后用子、丑二字吹之。

### 内缠喉风

恶寒恶痛名阴毒，内外五形气短促。

胸前红肿作多寒，若有红丝针贵速。

治先用巳字，有红丝者，刺断后用子字吹。

### 外缠喉风

阳毒喉风身发热，肿连头项目睛突。

气粗短促鼻煽张，主去痰涎方可活。

治用青金锭，磨，滴鼻中开窍，以巳字并金丹祛痰。

## 呛食喉风

此症又名飞丝毒，口中发泡牛黄逐。

躁极生痰热在心，忽然呛食终非福。

治先用丑字，并子字吹之。

## 哑瘴喉风

哑瘴风痰犯咽隔，口不言兮牙紧塞。

面紫唇青冷涕流，风收痰降方无厄。

治用申、巳二字，前后吹之。

## 弄舌喉风

身发热兮口内肿，舌出时将两手弄。

必针患处去痰涎，解毒疏风清热共。

治用三棱针少商穴，后用子、丑二字吹之。

## 烂喉风

烂喉症见频频热，唇若涂朱口内裂。

看其患处浅和深，药用牛黄与子月。

治先用子、丑二字和匀吹之，后用酉字收功。

## 单乳蛾

喉内肿如桃李形，或左或右单蛾名。

此症医早能速退，痰消毒散自然平。

治先用巳，次用子、丑收功。

## 双乳蛾

双蛾两两在喉间，关上轻兮关下难。

其状却如红李子，轻消重刺去风痰。

治用巳字。不退，宜针破，再用子吹之。

## 喉　痈

七情郁结病成痈，六日之间可刺脓。

不治恐伤成冷瘘，巳先子后可收功。

治用巳、申吹，溃后宜用子、丑二字收功。

## 马蝗风

痛而微白马蝗风，上腭生来韭叶形。

内不肿仍发寒热，速宜针刺自当平。

治用申、子点去痰血，再用子字吹之。

## 连珠风

两坳深处患连珠，初起沿开白色余。

日久旋生八九点，药宜子丑病当除。

治用子、丑二字，兼吹寅字。

## 阴虚喉癣

癣症原因损肺余，斑生苔癣若虾皮。

时时发热频频嗽，面赤声嘶命可虞。

治用卯字，兼丑、酉二字吹。不减者不治。

## 杨梅喉癣

杨梅结毒癣由生，片白喉中秽气闻。

白色变黄才可喜，郁金子丑共追寻。

治先用子、丑字，日日吹之，次以酉字吹，收功。

## 咬牙风

咬牙即是锁喉风，毒聚牙根胃火攻。

不治恐成牙漏症，关开龙胆子收功。

治用辰字掺牙缝中。不退，再用子字吹之。

## 牙　疔

太阴脾土足阳明，二火交攻疔便成。

患在牙根如豆大，排针点破即安宁。

治先用申字，后用子字。

## 牙　宣

此症由来因胃热，壅而宣露常流血。

药吹酉字未能除，清胃煎来功效捷。

治先用子字，后用酉、未二字，血止。

## 木　舌

舌病心经受风热，忽然肿硬口难合。

看时左右共宜针，药用栀连心火灭。

治先用申字，紫黑处用小刀刺出恶血，次吹子字。

## 重　舌

重舌颏下多浮肿，肉色鲜红风热壅。

轻则消之重则针，申红雪紫真堪用。

治先用申字。不退，再吹戌字。

## 莲花舌

莲花舌症是如何，三舌攒成舌色枯。

戌巳并搽宜更点，泻心清火莫蹉跎。

治先用巳字，后吹戌字。

## 重　腭

身虽无热由心劳，舌上生来如小桃。

方用黄连解毒饮，吹宜冰片不须刀。

## 走马牙疳

小儿疳症属于脾，黑腐沿开臭不宜。

子丑牛黄兼用卯，穿腮牙落总难医。

治先以米泔洗净，次用子、丑、卯三字吹。不应者不治。

## 痧痘口疳

痘余痧后口生疳，烂在牙床痘毒传。

若是因痧生满口，须从心胃二经参。

治法同前。

## 咽喉药品

**主药**

桔梗　甘草

**发散**

防风　荆芥　羌活　薄荷　紫苏　干葛

**祛痰**

前胡　苏子　贝母　杏仁　南星　瓜蒌霜

**理气**

陈皮　枳壳　厚朴　苏梗　木香　砂仁　香附　乌药　槟榔　沉香

**消食**

山楂　枳实　青皮　莱菔子　白豆蔻　麦芽　神曲　莪术

**解毒**

元胡索　僵蚕　大力子

**清热**

柴胡　黄芩　元参　黄连　天花粉　黄柏　知母　犀角　山豆根　射干　黑山栀

**利小便**

木通　泽泻　猪苓　滑石　车前子

**利大便**

大黄　芒硝　元明粉

**止呕**

藿香　丁香　茱萸　柿蒂

**温中**

附子　干姜　肉桂

# 校注后记





## 一、作者和版本情况

《咽喉经验秘传》一书原作者佚名，成书年代不详，后经清·程永培校刊行世。除《咽喉经验秘传》一书，程氏尚校刊《证治准绳》（1793）和《六醴斋医书十种》（1794），在医林中颇有影响。从其校刊《证治准绳》和《六醴斋医书十种》的年代，可知程氏为清代乾隆年间人士。有论者谓程氏是“清代著名喉科医家”，笔者以为此说过于武断。程氏并无任何喉科专著传世，《咽喉经验秘传》仅为其校刊之著而已，亦未见有文献记载程氏行医之事迹。因此，笔者以为不能因程氏曾校刊多部医书就冠之以“医家”称谓，只能推断程氏是一位爱好医书的人。这一点亦可从程氏校刊的《证治准绳》自序中得到体现。在序中，程氏说自己“不知医”，但深感《证治准绳》一书的价值，因世“特少善本”，于是“立志刊木，积十余年而告成，其间反复校勘已数四”。由此可知，程氏对医书的校刊是何等的用心。

据笔者通过实地的版本调研，《咽喉经验秘传》一书的主要版本有清修敬堂本（现藏于南京中医药大学图书馆）、清眉寿堂本（现藏于中国中医科学院图书馆、上海中医药大学图书馆）、清存济书屋本（现藏于中国中医科

学院中国医史文献研究所），以及数种清抄本（现藏于国家图书馆、中国中医科学院图书馆和南通市图书馆）。三个刻本保存都较为完好，版面完整，字迹清晰，而抄本多有字迹漫漶残损等现象。

关于清刻本，能确定具体刊刻时间的只有存济书屋本。该本扉页上有“光绪丙子重镌”字样，正文前有署名“啸庵龚桂”于光绪丙子重五月所作之序，据此可推断存济书屋本刊刻时间为1876年。另，程氏所校《证治准绳》由修敬堂刊刻于乾隆五十八年（1793），《六醴斋医书十种》亦由修敬堂刊刻于乾隆五十九年（1794）。从程永培校刊《证治准绳》和《六醴斋医书十种》的时间来推断，《咽喉经验秘传》修敬堂本刊刻时间亦大致在同一时期。此外，通过对具体内容的比较，亦可大致推断出各刻本的刊刻时间之先后：较修敬堂刻本，清眉寿堂本于书末多出“新增喉痈吊痰方”“新增喉腐丹痧经验方”“南阳叶天士先生医案（家藏本抄出）”三个部分的内容；较眉寿堂本，存济书屋本于书末又附增“新增丹痧经验阐解”“新增烂喉神效吹药方”“新增双单蛾神效方”等部分内容。再者，眉寿堂本正文首页有落款“程瘦樵原本 眉寿堂校刊”，存济书屋本正文首页有落款“眉寿堂原校 程瘦樵原本 存济书屋重刊”。据此判断，修敬堂刻本的刊刻时间最早，眉寿堂本次之，存济书屋本则最迟。

另，笔者通过版本调研发现国家图书馆藏有清种德堂

本《丹痧咽喉经验秘传》。该书虽亦署“程瘦樵原本”，但书中的几则序文都指出该书为清叶天士所撰，而清修敬堂刻本《咽喉经验秘传》只署“瘦樵程永培校刊”，未署撰著者，且两书在内容上无相同之处。据此判断清种德堂刻本《丹痧咽喉经验秘传》和清修敬堂刻本《咽喉经验秘传》为程永培所辑的两本不同的书。因《丹痧咽喉经验秘传》与《咽喉经验秘传》相比，仅多了“丹痧”二字，后人亦有省去简称，故二书易混淆。

**二、学术思想和特色**

《咽喉经验秘传》可以说是一部咽喉科疾病辨证施治的经验集。是书首列咽喉总论，次论病证，再论治法，并详论处方和制药秘法，书末载有喉症歌诀二十四首，并附十一则咽喉药品。拟就以下两方面对该书的学术思想做一浅析。

（一）兼收并蓄，执简驭繁

清代喉科，实际上包含了牙齿、唇舌及咽喉的病证，但特别详于后者。当时喉科病证的名目繁杂而不统一，有多至七十余种的称谓。本书将咽喉病证分为喉痹、喉风、喉痈、喉癣、喉丹、喉疮、喉菌、喉刺及喉闭等数种，而特别强调喉痹与喉风，是对喉科病证的高度凝练。

在“喉症图形针药秘传”“喉症歌”及“喉症用药细条”中，对各种病证都分别有病因、病机、诊法和治法的阐述。但著者有所提要，就病因而论，喉证名目虽多，而要紧的是抓住一个“火”字，“咽喉总论”就是这样说的：“其症

虽繁，大要总归于火。盖少阴、少阳君相二火，其脉并络于咽喉，故往往为火症之所结聚。”就治法而言，“通喉痹论”揭示了喉证治疗的概要：“大要去风痰，解热去郁为极紧。”

（二）全面周备，防患未然

作者在论述喉科疾病辨证时，往往是全面周备，强调防患于未然。“治法凡例”以“生发”两端作为判断吉凶的纲要：“喉症有生发二端，凡生喉症者多活，发喉症者多死。所谓生者何？以渐而起者是也；发者何？即骤发者是也……此喉症总纲，紧切之语也。”在此纲要指导下，作者强调在诊治时要有对细节的斟酌，以防挂一漏万，如：“凡伤寒后，患连珠蛾及闭喉者，不治。其症喉项强硬，目睛上视……”在谈到“凡喉症无痰者不治”时又教人“如欲出痰，以皂角末少许吹之”，以免在未用逐痰的情况下过早下“无痰”的结论，而造成失误。再如，“通喉痹论”对“走马喉痹”的治疗，作者既认为“宜辛散，佐以苦寒酸利之剂”，却又强调不可泥而不化：“然亦当观其冲而审其脉，不可以一概施也，使元气衰而虚火旺者，岂可更与之辛散耶？斯又善治者变通焉。”

为了避免在治疗上产生过失，作者对外用药同样十分讲究，“喉症十二字药方”的调配，“制药秘法”中的玉丹、元丹及碧丹等的制炼都可以说明这个问题。“治法凡例”对外用药的使用也颇具匠心：“凡吹药，非惟肿破处要吹，并四围好肉上亦要吹之，方不延开。”

# 总 书 目

## 医 经

内经博议

内经提要

内经精要

医经津渡

素灵微蕴

难经直解

内经评文灵枢

内经评文素问

内经素问校证

灵素节要浅注

素问灵枢类纂约注

清儒《内经》校记五种

勿听子俗解八十一难经

黄帝内经素问详注直讲全集

## 基础理论

运气商

运气易览

医学寻源

医学阶梯

医学辨正

病机纂要

脏腑性鉴

校注病机赋

内经运气病释

松菊堂医学溯源

脏腑证治图说人镜经

脏腑图书症治要言合璧

## 伤寒金匮

伤寒考

伤寒大白

伤寒分经

伤寒正宗

伤寒寻源

伤寒折衷

伤寒经注

伤寒指归

伤寒指掌

伤寒选录

伤寒绪论

伤寒源流

伤寒撮要

伤寒缵论

医宗承启

桑韩笔语

伤寒正医录

伤寒全生集

伤寒论证辨

伤寒论纲目

伤寒论直解

伤寒论类方
伤寒论特解
伤寒论集注（徐赤）
伤寒论集注（熊寿试）
伤寒微旨论
伤寒溯源集
订正医圣全集
伤寒启蒙集稿
伤寒尚论辨似
伤寒兼证析义
张卿子伤寒论
金匮要略正义
金匮要略直解
高注金匮要略
伤寒论大方图解
伤寒论辨证广注
伤寒活人指掌图
张仲景金匮要略
伤寒六书纂要辨疑
伤寒六经辨证治法
伤寒类书活人总括
张仲景伤寒原文点精
伤寒活人指掌补注辨疑

## 诊　　法

脉微
玉函经
外诊法
舌鉴辨正
医学辑要
脉义简摩
脉诀汇辨
脉学辑要
脉经直指
脉理正义
脉理存真
脉理宗经
脉镜须知
察病指南
崔真人脉诀
四诊脉鉴大全
删注脉诀规正
图注脉诀辨真
脉诀刊误集解
重订诊家直诀
人元脉影归指图说
脉诀指掌病式图说
脉学注释汇参证治

## 针灸推拿

针灸节要
针灸全生
针灸逢源
备急灸法
神灸经纶
传悟灵济录
小儿推拿广意
小儿推拿秘诀
太乙神针心法
杨敬斋针灸全书

## 本　　草

药征
药鉴
药镜
本草汇
本草便
法古录
食品集
上医本草
山居本草
长沙药解
本经经释
本经疏证
本草分经
本草正义
本草汇笺
本草汇纂
本草发明
本草发挥
本草约言
本草求原
本草明览
本草详节
本草洞诠
本草真诠
本草通玄
本草集要
本草辑要
本草纂要
识病捷法
药性提要
药征续编
药性纂要
药品化义
药理近考
食物本草
食鉴本草
炮炙全书
分类草药性
本经序疏要
本经续疏证
本草经解要
青囊药性赋
分部本草妙用
本草二十四品
本草经疏辑要
本草乘雅半偈
生草药性备要
芷园臆草题药
类经证治本草
神农本草经赞
神农本经会通
神农本经校注
药性分类主治
艺林汇考饮食篇
本草纲目易知录
汤液本草经雅正
新刊药性要略大全

淑景堂改订注释寒热温平药性赋

## 方　　书

医便

卫生编

袖珍方

仁术便览

古方汇精

圣济总录

众妙仙方

李氏医鉴

医方丛话

医方约说

医方便览

乾坤生意

悬袖便方

救急易方

程氏释方

集古良方

摄生总论

摄生秘剖

辨症良方

活人心法（朱权）

卫生家宝方

见心斋药录

寿世简便集

医方大成论

医方考绳愆

鸡峰普济方

饲鹤亭集方

临症经验方

思济堂方书

济世碎金方

揣摩有得集

亟斋急应奇方

乾坤生意秘韫

简易普济良方

内外验方秘传

名方类证医书大全

新编南北经验医方大成

## 临证综合

医级

医悟

丹台玉案

玉机辨症

古今医诗

本草权度

弄丸心法

医林绳墨

医学碎金

医学粹精

医宗备要

医宗宝镜

医宗撮精

医经小学

医垒元戎

证治要义

松厓医径

扁鹊心书

素仙简要

慎斋遗书

折肱漫录

济众新编

丹溪心法附余

方氏脉症正宗

世医通变要法

医林绳墨大全

医林纂要探源

普济内外全书

医方一盘珠全集

医林口谱六治秘书

## 温　　病

伤暑论

温证指归

瘟疫发源

医寄伏阴论

温热论笺正

温热病指南集

寒瘟条辨摘要

## 内　　科

医镜

内科摘录

证因通考

解围元薮

燥气总论

医法征验录

医略十三篇

琅嬛青囊要

医林类证集要

林氏活人录汇编

罗太无口授三法

芷园素社痎疟论疏

## 女　　科

广生编

仁寿镜

树蕙编

女科指掌

女科撮要

广嗣全诀

广嗣要语

广嗣须知

孕育玄机

妇科玉尺

妇科百辨

妇科良方

妇科备考

妇科宝案

妇科指归

求嗣指源

坤元是保

坤中之要

祈嗣真诠

种子心法

济阴近编

济阴宝筏

秘传女科

秘珍济阴
黄氏女科
女科万金方
彤园妇人科
女科百效全书
叶氏女科证治
妇科秘兰全书
宋氏女科撮要
茅氏女科秘方
节斋公胎产医案
秘传内府经验女科

## 儿　科

婴儿论
幼科折衷
幼科指归
全幼心鉴
保婴全方
保婴撮要
活幼口议
活幼心书
小儿病源方论
幼科医学指南
痘疹活幼心法
新刻幼科百效全书
补要袖珍小儿方论
儿科推拿摘要辨症指南

## 外　科

大河外科
外科真诠
枕藏外科
外科明隐集
外科集验方
外证医案汇编
外科百效全书
外科活人定本
外科秘授著要
疮疡经验全书
外科心法真验指掌
片石居疡科治法辑要

## 伤　科

正骨范
接骨全书
跌打大全
全身骨图考正
伤科方书六种

## 眼　科

目经大成
目科捷径
眼科启明
眼科要旨
眼科阐微
眼科集成
眼科纂要
银海指南
明目神验方
银海精微补

医理折衷目科

证治准绳眼科

鸿飞集论眼科

眼科开光易简秘本

眼科正宗原机启微

## 咽喉口齿

咽喉论

咽喉秘集

喉科心法

喉科杓指

喉科枕秘

喉科秘钥

咽喉经验秘传

## 养　　生

易筋经

山居四要

寿世新编

厚生训纂

修龄要指

香奁润色

养生四要

养生类纂

神仙服饵

尊生要旨

黄庭内景五脏六腑补泻图

## 医案医话医论

纪恩录

胃气论

北行日记

李翁医记

两都医案

医案梦记

医源经旨

沈氏医案

易氏医按

高氏医案

温氏医案

鲁峰医案

赖氏脉案

瞻山医案

旧德堂医案

医论三十篇

医学穷源集

吴门治验录

沈芊绿医案

诊余举隅录

得心集医案

程原仲医案

心太平轩医案

东皋草堂医案

冰壑老人医案

芷园臆草存案

陆氏三世医验

罗谦甫治验案

临证医案笔记

丁授堂先生医案

张梦庐先生医案

## 医　史

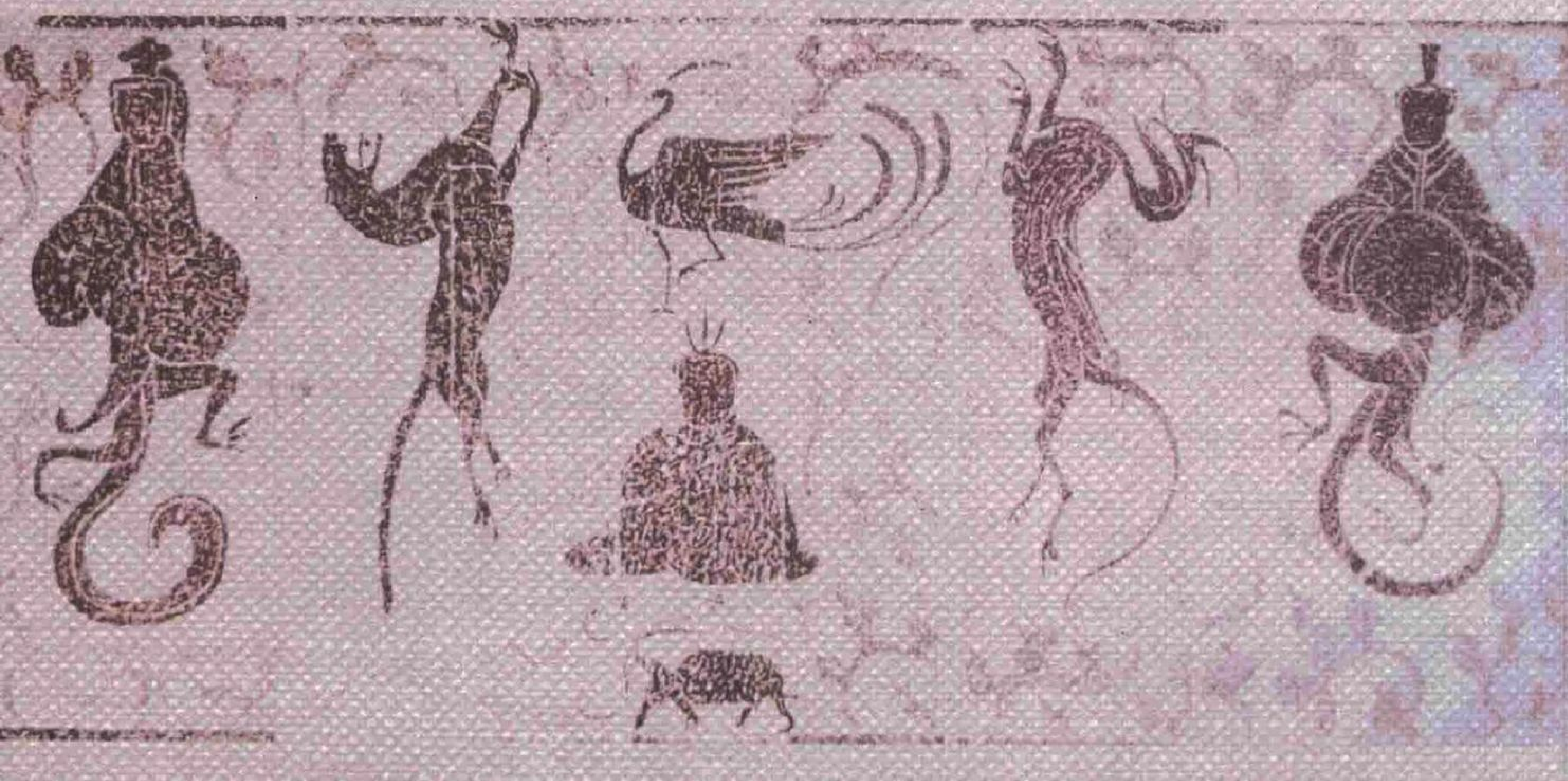


## 综　合

责任编辑　包艳燕
封面设计　古　骥

## 内容提要

《咽喉经验秘传》，原著者佚名，清·程永培校刊。该书是一部较早的咽喉科疾病辨证施治专著，集录了前人有关喉科证治的宝贵经验。全书不分卷。首论咽喉总论、通喉痹论、喉痹论方、诊法、治法凡例等；其次，详述常见咽喉、口齿疾病的症状、病因病机和治法，图文并茂，辅以歌诀；此外，介绍喉症相关方药内容。本次整理以清修敬堂刻本为底本。
















ISBN 978-7-5132-2972-2
定价：18.00元